................................................................................................................

 (imię i nazwisko studenta, numer albumu)

**WYKAZ PRZEDMIOTÓW DO INDYWIDUALNEJ ORGANIZACJI ZAJĘĆ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa przedmiotu** | **Rodzaj zajęć** (wykład, ćwiczenia, laboratorium, projekt) | **Osoba prowadząca** | **Obecność na zajęciach**Tak/Nie | **Forma zaliczenia** | **Podpis Prowadzącego zajęcia** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

....................................................................................... ……………………………………………………………………………………

 podpis Studenta podpis Prodziekan ds. studenckich