

Imię i nazwisko: ……………………………..……………… Kierunek: ………………….…….………………………………...

Nr albumu: ……………………….…………….……….……. Forma studiów: ……………………………..……………….….

Rok studiów ……………………………………...….…. Stopień studiów ……………………………………..…….

Semestr, którego dotyczy IOS .………………….….…. Rok akademicki ……………………………………..…….

**KARTA INDYWIDUALNEJ ORGANIZACJI STUDIÓW**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu | Stopień naukowy, imię i nazwisko prowadzącego zajęcia | Zasady uczestnictwa w zajęciach | Zasady zaliczenia zajęć | Podpis prowadzącego zajęcia |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

……….…………………..…………

 (data i czytelny podpis studenta)

**Akceptacja dyrektora Instytutu:** …………………….……………………..…….

 (data i podpis dyrektora Instytutu)