Załącznik nr 2

KARTA INDYWIDUALNEJ ORGANIZACJI STUDIÓW

Imię i nazwisko studenta ………………………………….......……….. kierunek …………….……..………………. numer grupy ………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PRZEDMIOT | FORMA ZAJĘĆ  (wykład, ćwiczenia, laboratorium, seminarium) | PROWADZĄCY ZAJĘCIA | OPINIA PROWADZĄCEGO ZAJĘCIA  (w wypadku opinii pozytywnej – zasady zaliczania przez wnioskującego danych zajęć) | PODPIS  PROWADZĄCEGO ZAJĘCIA |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |