**Załącznik do wniosku o IOS – NALEŻY USTALIĆ Z DYREKOREM INSTYTUTU/KIEROWNIKIEM KATEDRY oraz WYKŁADOWCAMI**

Nazwisko i imię: …………………………………………………………

Numer albumu: ….....................

Kierunek: …………………………………………………………………

Rok i semestr studiów ………………………………………………..

Studia stacjonarne/niestacjonarne

Studia I stopnia/II stopnia/JSM

UWAGA! Należy wpisać wszystkie przedmioty z podziałem na rodzaje zajęć

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa przedmiotu | Prowadzący zajęcia | Proszę określić indywidualne terminy i sposób realizacji obowiązków dydaktycznych, wynikających z programów studiów, w tym zaliczeń, egzaminów i praktyk tj.   1. Uczestnictwo w zajęciach 2. Termin zaliczenia 3. Termin egzaminu | Data  pierwszych zajęć w semestrze | Podpis prowadzącego |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Dodaj kolejne pola |  |  |  |  |

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

(czytelny podpis studenta) (pieczęć i podpis Dyrektora)