

PROGRAM INDYWIDUALNEJ ORGANIZACJI STUDIÓW

Semestr..... rok akademicki.....

.....
Imię i nazwisko

.....
Kierunek studiów

.....
Specjalizacja

.....
Numer albumu

..... Nazwisko prowadzącego

..... Nazwa przedmiotu (z oznaczeniem rodzaju przedmiotu np. OB., OP, SP)¹⁾

G/sem	ECTS	E/Z	Ustalony sposób uczestnictwa studenta w zajęciach	Forma zaliczenia nieobecności	Data i podpis nauczyciela

Ostateczna decyzja o przyznaniu indywidualnej organizacji studiów należy do Dziekana WSMiF UL

1) OB – obligatoryjny
OP – opcjonalny
SP – specjalizacyjny