**Zał. 1. Harmonogram Indywidualnej Organizacji Zajęć**

Nazwisko i imię ……………………………… Nr albumu ....................................................

Wykaz wybranych zajęć do indywidualnej organizacji w semestrze …. w roku akademickim …..…….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa przedmiotu** | **Forma zajęć**  **(W-C-L-K-P-S)** | **Nazwisko  i imię prowadzącego zajęcia** | **Warunki i termin zaliczenia przedmiotu** | **Data  i podpis prowadzącego zajęcia** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

podpis studenta