SZCZEGÓŁOWY OPIS PROGRAMU I PLANU ZAJĘĆ DO REALIZACJI

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa przedmiotu | Rodzaj zajęć (wykład, ćwiczenia, tutoring, etc.) i liczba punktów ECTS | Sposób realizacji zajęć | Forma zaliczenia (egzamin/ zaliczenie) | Termin zaliczenia (dd/mm/rr )- wypełnia opiekun naukowy | Rok akademickiSemestrZimowy / letni |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

……………………..

(podpis wnioskującego)

(podpis opiekuna naukowego)