

POROZUMIENIE O PROGRAMIE ZAJĘĆ

ROK AKADEMICKI 20...../20.....

KIERUNEK STUDIÓW.....

Imię i nazwisko studenta:

Uczelnia wysyłająca:

SZCZEGÓŁOWY OPIS PROPONOWANEGO PROGRAMU ZAJĘĆ W UCZELNI PRZYJMUJĄCEJ

Uczelnia przyjmująca:

*

Nazwa przedmiotu (w j. polskim)	Nazwa przedmiotu (w j. angielskim – w brzmieniu ustalonym przez uczelnię przyjmującą)	Forma zaliczenia (egzamin/ kolokwium/etc.)	Liczba punktów ECTS

Zobowiązuję się do zaliczenia w terminie do następujących przedmiotów:

- 1)
- 2)
- 3)

Podpis studenta: Miejscowość:..... Data:

UCZELNIA WYSYŁAJĄCA:

Niniejszym poświadczamy, że proponowany program zajęć został zatwierdzony.

Podpis Dziekana: Miejscowość:..... Data:

UCZELNIA PRZYJMUJĄCA:

Niniejszym poświadczamy, że proponowany program zajęć został zatwierdzony.

Podpis Dziekana: Miejscowość:..... Data:

* w razie konieczności należy dołączyć dodatkową kartkę