

Plan indywidualnego planu studiów i programu nauczania

Imię i nazwisko studenta:

album nr:

--	--	--	--	--	--

Kierunek i specjalność:

Rodzaj studiów^{*)}:

Rodzaj studiów	Stopień studiów
Stacjonarne	I stopień
Niestacjonarne	II stopień

Opiekun naukowy IPS:

Program na rok akademicki:

Semestr zimowy/letni semestr studiów:

Grupa przedmiotów	Kod przedmiotu	Nazwa przedmiotu	ECTS	W	C	L	P	S	I
Przedmioty z planu podstawowego									
Przedmioty dodatkowe									
Razem:									
Przedmioty pomijane z planu podstawowego									

Data i podpis studenta/...../20.....
-------------------------------	---------------------

Akceptuję program	
Data i podpis opiekuna/...../20.....
Data i podpis Dziekana/...../20.....

^{*)} niepotrzebne skreślić