

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

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