**zał. nr 1**

Imię i nazwisko

[NAZWA JEDNOSTKI PROWADZĄCEJ STUDIA]

Rok studiów: ..................

Nr albumu: .....................

Opiekun naukowy: ............................................

**INDYWIDUALNY PLAN STUDIÓW  
w semestrze zimowym/letnim roku akad. 20........../20.........**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu** | **Liczba godzin / Forma zajęć** | **Forma pracy studenta i warunki zaliczenia**  **(np.: przysyłanie prac mailem, ponad 50% obecności itp.)** | **Termin zaliczenia** | **Punktacja ECTS** | **Akceptacja wykładowcy** | |
| **Imię, nazwisko** | **Podpis** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |

Podpis studenta Podpis opiekuna naukowego

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_