

Katowice, dn.

ITS/P

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

Lp.	Nazwa przedmiotu	Liczba godzin / forma zajęć	Forma pracy studenta i szczegółowe warunki zaliczenia	Termin zaliczenia	Punktacja ECTS	Akceptacja wykładowcy	
						Imię, nazwisko	Podpis
1.							
2.							
3.							

			Imię i nazwisko
			Nr albumu
			Stopień studiów / rok studiów / semestr
			Kierunek
			Opiekun naukowy

.....
Podpis studenta

.....
Podpis opiekuna naukowego