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. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

..................................................................   
Podpis studenta

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

..................................................................   
Podpis opiekuna naukowego