

Karta okresowych osiągnięć studenta – PROGRAM MOST

Rok akademicki 20...../20..... semestr

Imię i nazwisko studenta

Nr albumu

INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZELNI MACIERZYSTEJ:

Nazwa uczelni:

Wydział/Instytut:

Kierunek studiów:

Rok studiów:

INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZELNI PRZYJMUJĄCEJ:

Nazwa uczelni:

Wydział/Instytut:

Kierunek studiów/specjalność, na który student został przyjęty:

.....

Nazwa przedmiotu	Imię i nazwisko Prowadzącego przedmiot	Rodzaj zajęć W – wykład Ćw – ćwiczenia Sem – seminarium inne (podać jakie)	Liczba godzin zajęć		Liczba punktów ECTS	Forma zaliczenia (egzamin/ kolokwium/etc.)	Ocena Termin		Ocena słownie	Data egzaminu / zaliczenia	Podpis Prowadzącego przedmiot
			wykłady	ćwiczenia			I	II			

Pieczęć uczelni przyjmującej:

Podpis i pieczęć Dziekana
uczelni przyjmującej:

Miejscowość:

Data: