



Imię i nazwisko: .....

Kierunek: ..... typ studiów: **pierwszego stopnia / drugiego stopnia \***

**Specjalność:** .....

Rok akademicki: .....

Rok studiów: .....

Semestr: .....

Numer albumu: .....

Lp.	Nazwa przedmiotu	Imię i nazwisko prowadzącego	ilość godzin		rodzaj zajęć lub egzamin	liczba punktów	termin I			termin II			termin III		
			wykl	ćw.			ocena cyfra, słownie	data	podpis	ocena cyfra, słownie	data	podpis	ocena cyfra, słownie	data	podpis
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															

**Decyzja Dziekana:**

**Zaliczam w/w przedmioty.**

.....  
Data i podpis Dziekana