**WYKAZ ZALICZEŃ** (Transcripts of records)

Imię i nazwisko Studenta/Studentki ……………………………………………………………….

Kierunek studiów …………………………………………………………………………………………………………………….

studia I stopnia / II stopnia\* semestr ………………………………… rok akad. …………………………

Uczelnia przyjmująca ………………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot  *(nazwa oryginalna/nazwa  w języku polskim)* | Wymiar godzin / forma zajęć | | | | | | Punkty ECTS | Forma zaliczenia  (E / zal z oceną) | Uzyskana ocena |
| W | Ćw lab | Ćw aud | K | S | Inne |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

***W*** *– wykład,* ***Ćw lab*** *– ćwiczenia laboratoryjne,* ***Ćw aud*** *– ćwiczenia audytoryjne,* ***K*** *– konwersatorium,* ***S*** *– seminarium*

*……………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………..*

*data podpis Koordynatora Programu Erasmus Plus*

*……………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………..*

*data podpis Prodziekana ds. Kształcenia*