

Kraków,

Imiona i nazwisko:

Nr albumu:..... semestr studiów:.....

Kierunek studiów:

Poziom studiów: pierwszego stopnia/drugiego stopnia/jednolite studia magisterskie*

Forma studiów: stacjonarne/niestacjonarne*

Numer telefonu/adres e-mail:

Załącznik do decyzji Dziekana Wydziału Filozoficznego/Pedagogicznego* w sprawie zgody na Indywidualną Organizację Studiów

TRYB ORAZ WARUNKI ZALICZEŃ I EGZAMINÓW PRZEWDZIANYCH NA SEMETR ZIMOWY/LETNI* W ROKU AKADEMICKIM.....

Przedmiot	Forma zajęć (wykład/ćwiczenia/zajęcia praktyczne)	Imię i nazwisko prowadzącego zajęcia	Warunki jakie musi spełnić student aby uzyskać zaliczenie przedmiotu, tryb zaliczenia przedmiotu (jeżeli identyczne jak określone w sylabusie, należy wpisać zgodnie z sylabusem przedmiotu, jeżeli z modyfikacjami należy wpisać wszystkie aktywności jakie musi spełnić student aby uzyskać zaliczenie – informacje wpisane w tabeli są podstawą zaliczenia lub odmowy zaliczenia przedmiotu studentowi z IOS):	Przewidywany termin zaliczenia przedmiotu (należy wpisać: w sesji, lub jeśli zaliczenie/egzamin planowany jest przed sesją egzaminacyjną– podać przewidywane terminy. Termin zaliczenia/egzaminu nie może zostać wyznaczony po zakończeniu sesji egzaminacyjnej w danym semestrze)	Podpis osoby prowadzącej zajęcia