



ZALĄCZNIK DO PODANIA o:

indywidualną organizację studiów

urlop dziekański czynny

A. Dane studenta			
1. Imię i nazwisko studenta	Jan Kowalski		
2. Numer albumu	000000	3. Numer telefonu	000-000-000
4. Kierunek studiów	<input checked="" type="checkbox"/> Pedagogika	<input type="checkbox"/> Pedagogika specjalna	
5. Specjalność	Resocjalizacja	6. Aktualny rok studiów	I
7. Rodzaj studiów	<input checked="" type="checkbox"/> pierwszego stopnia	<input type="checkbox"/> drugiego stopnia	
8. Tryb studiów	<input checked="" type="checkbox"/> studia stacjonarne	<input type="checkbox"/> studia niestacjonarne	

B. Szczegóły dotyczące realizacji zajęć w semestrze zimowym / letnim* 2013/2014			
* niewłaściwie skreślić			
Nazwa przedmiotu (przewidzianego planem studiów)	Rodzaj zajęć i liczba godzin	Sposób, warunki i termin zaliczenia zajęć określone przez osoby prowadzące zajęcia	Podpis prowadzącego
Pedagogika ogólna	Ćwiczenia, 30h	<u>Wypełnia prowadzący zajęcia</u>	
Psychologia ogólna	Ćwiczenia, 30h	<u>Wypełnia prowadzący zajęcia</u>	