KARTA INDYWIDUALNEJ ORGANIZACJI STUDIÓW
NA WYDZIALE FILIA UNIWERSYTETU ŁÓDZKIEGO W TOMASZOWIE MAZOWIECKIM

Nazwisko i imię Nr albumu.................................................................

Kierunek i rok studiów Rok akad.................................................................

Semestr .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa przedmiotu | Rodzaj zajęć(np.: wykład,konwersatorium,ćwiczenialaboratoryjne) | Nazwisko i imięprowadzącego zajęcia | ObecnośćnazajęciachTAK / NIE | Termin zaliczeniaSEMESTR ZIMOWY/ SEMESTR LETNI | Forma zaliczenia(projekt, referat, pisemne, ustne, itp.) | Data i podpisprowadzącegozajęcia |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 Podpis studenta