Zakład

Nazwa przedmiotu

Rodzaj zajęć dydaktycznych

Nazwisko i imię koordynatora przedmiotu

Liczba godzin w semestrze dla jednej grupy dziekańskiej wg. harmonogramu studiów

Rodzaj studiów

Język wykładowy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwisko i imię prowadzącego | Grupa dziekańska | Kierunek/specjalność/ grupa laboratoryjna | Dzień tygodnia | Godz. zajęć | Liczba studentów | Liczba godzin | Łączna liczba godzin za przedmiot |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| Podsumowanie i sprawdzenie | | | | | | | |  |

…………………………………… ………………….……………………….

Podpis pracownika Podpis koordynatora przedmiotu

………………………………………………

Podpis Dyrektora IPiMR ds. dydaktycznych