ZAŁĄCZNIK DO DECYZJI W SPRAWIE PRZYZNANIA URLOPU OD ZAJĘĆ Z MOŻLIWOŚCIĄ PRZYSTĄPIENIA DO WERYFIKACJI UZYSKANYCH EFEKTÓW UCZENIA SIĘ W SEMESTRZE ……..… ROKU …….... W TERMINIE OD…………………… DO ………………… W ROKU AKADEMICKIM………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot | Forma zajęć  (w, ćw, k) | Osoba prowadząca zajęcia | Forma zaliczenia | Podpis osoby prowadzącej zajęcia |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |