

KARTA INDYWIDUALNEJ ORGANIZACJI STUDIÓW NA WYDZIALE NAUK GEOGRAFICZNYCH UŁ

.....
Imię i nazwisko studenta

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					