**Harmonogram zaliczeń i egzaminów w trakcie indywidualnej organizacji studiów**

**w semestrze ………. roku akademickim . ……………**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |   **Lp.** | **Nazwa przedmiotu/forma** | **Imię i nazwisko prowadzącego** | **Liczba godzin kontaktowych zgodna z kartą przedmiotu** | **Liczba godzin kontaktowych realizowanych na zajęciach zorganizowanych** | **Liczba godzin kontaktowych realizowanych w innych formach (np. konsultacje)** | **Sposób i forma zaliczenia przedmiotu** | **Termin uzyskania zaliczenia** | **Podpis pracownika** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Student jest zobowiązany do opanowania efektów kierunkowych wynikających z programu nauczania oraz przestrzegania terminów zaliczeń i egzaminów.**

**…………………………….. …………………………………….**

**/podpis studenta/ podpis Dyrektora/Kierownika**