

WYKAZ RÓŻNIC PROGRAMOWYCH

Imię i nazwisko	
Poziom kształcenia	
Kierunek/specjalność	
Rok/semestr	
Forma studiów	

W związku z przeniesieniem/ wznowieniem jest Pan/i zobowiązany do uzupełnienia następujących różnic programowych:

Lp.	Nazwa przedmiotu	ECTS	Forma zaliczenia	Termin	Prowadzący przedmiot

.....

(podpis i pieczęć Dyrektora

Institutu)