Załącznik nr 1 do Zarządzenia Rektora nr 93/2017 z dnia 7 listopada 2017 roku

Indywidualny System Studiów – karta konsultacji

Imię i nazwisko studenta..... nr albumu ….....
rok ..., semestr ... (zimowy)/semestr...(letni)*, studia stacjonarne, rok akademicki 201../201..

KONSULTACJE z nauczycielem akademickim W RAMACH INDYWIDUALNEGO SYSTEMU STUDIÓW									
Przedmiot, prowadzący	**np. październik 2017**		**np. listopad 2017**		**np. grudzień 2017**		**np. styczeń 2018**		**UWAGI**
	data	**podpis**	**data**	**podpis**	**data**	**podpis**	**data**	**podpis**	
X- wykład, imię, nazwisko, tytuł, stopień naukowy nauczyciela akademickiego									
X - ćwiczenia,imię, nazwisko, tytuł, stopień naukowy nauczyciela akademickiego									
XX- wykład, imię, nazwisko, tytuł, stopień naukowy nauczyciela akademickiego									
XX- laboratorium, imię, nazwisko, tytuł, stopień naukowy nauczyciela akademickiego									
XXX- wykład, imię, nazwisko, tytuł, stopień naukowy nauczyciela akademickiego									
XXX - laboratorium, imię, nazwisko, tytuł, stopień naukowy nauczyciela akademickiego									
Technologie informacyjne-wykład imię, nazwisko, tytuł, stopień naukowy nauczyciela akademickiego									
Technologie informacyjne - laboratorium, imię, nazwisko, tytuł, stopień naukowy nauczyciela akademickiego									
XXXX– wykład, imię, nazwisko, tytuł, stopień naukowy nauczyciela akademickiego									
XXXX – ćwiczenia, imię, nazwisko, tytuł, stopień naukowy nauczyciela akademickiego									
XXXX – laboratorium, imię, nazwisko, tytuł, stopień naukowy nauczyciela akademickiego									
Itd...									
XXXX– wykład, imię, nazwisko, tytuł, stopień naukowy nauczyciela akademickiego									
Wychowanie fizyczne - ćwiczenia, imię, nazwisko, tytuł, stopień naukowy nauczyciela akademickiego									

* niepotrzebne skreślić

Zaliczono: ……..
/podpis Dyrektora Instytutu/