

Formularz porozumienia o wymianie studentów „MOST”

ROK AKADEMICKI/..... KIERUNEK STUDIÓW

<i>Imię i nazwisko Studenta</i>	
<i>Uczelnia wysyłająca</i>	
<i>Uczelnia przyjmująca</i>	

SZCZEGÓŁOWY OPIS PROPONOWANEGO PROGRAMU ZAJĘĆ W UCZELNI PRZYJMUJĄCEJ

<i>Kod przedmiotu</i>	<i>Nazwa przedmiotu (w języku polskim)</i>	<i>Nazwa przedmiotu (w j. angielskim – w brzmieniu ustalonym przez uczelnię przyjmującą)</i>	<i>Forma zaliczenia (egzamin, kolokwium, etc.)</i>	<i>Liczba punktów ECTS</i>

<i>Podpis Studenta: Miejscowość Data:</i>
UCZELNIA WYSYŁAJĄCA: Niniejszym poświadczamy, że proponowany program zajęć został zatwierdzony. <i>Podpis Dziekana: Miejscowość Data:</i>
UCZELNIA PRZYJMUJĄCA: Niniejszym poświadczamy, że proponowany program zajęć został zatwierdzony. <i>Podpis Dziekana: Miejscowość Data:</i>

WYKAZ ZALICZEŃ

ROK AKADEMICKI/.....

KIERUNEK STUDIÓW

<i>Imię i nazwisko Studenta</i>	
<i>Data i miejsce urodzenia</i>	
<i>Uczelnia przyjmująca</i>	
<i>Wydział/Instytut</i>	
<i>Uczelnia macierzysta</i>	
<i>Kierunek studiów</i>	
<i>Rok studiów</i>	

<i>Nazwa przedmiotu (w języku polskim)</i>	<i>Nazwa przedmiotu (w j. angielskim – w brzmieniu ustalonym przez uczelnię przyjmującą)</i>	<i>Ocena</i>	<i>Liczba punktów ECTS</i>	<i>Imię i nazwisko egzaminatora</i>	<i>Podpis egzaminatora</i>

Podpis Dziekana:

Pieczęć uczelni przyjmującej:

Miejscowość:

Data: