

PLAN STUDIÓW**KIERUNEK:**.....**WYDZIAŁ:****STUDIA:**(stopień).....(system)**SPECJALNOŚĆ:**.....

Uchwała z dnia

Obowiązuje od

1. Zestaw kursów obowiązkowych i wybieralnych w układzie semestralnym:

L.p.	Kod kursu/ grupy kursów	Nazwa kursu/ grupy kursów	Tygodniowa liczba godzin					Liczba godzin ZZU w semestrze	Liczba godzin CNPS	Liczba punktów ECTS	Forma zaliczenia
			w	ć	l	p	s				

SEMESTR 1:**Kursy obowiązkowe:**

Grupy kursów obowiązkowych:

Kursy wybieralne:

Grupy kursów wybieralnych:

Razem w semestrze:

Łączna liczba godzin					Łączna liczba godzin ZZU w semestrze	Łączna liczba godzin CNPS	Łączna liczba punktów ECTS
w	ć	l	p	s			

SEMESTR 2:**Kursy obowiązkowe:**

Grupy kursów obowiązkowych:

5		
6		
7		
8		

4. Liczba deficytu punktów dopuszczalnego po poszczególnych semestrach

<i>Semestr</i>	<i>Dopuszczalny deficyt punktów po semestrze</i>
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

Zaopiniowane przez wydziałowy organ uchwalodawczy samorządu studenckiego:

.....
Data

.....
Imię, nazwisko i podpis przedstawiciela studentów

.....
Data

.....
Podpis dziekana