

Imię i nazwisko studenta /-ki:
rok, kierunek / specjalność studiów:

INDYWIDUALNA ORGANIZACJA STUDIÓW

Lista przedmiotów, na które student /-ka nie może uczęszczać regularnie

Nazwa przedmiotu	Tytuł naukowy, imię i nazwisko prowadzącego zajęcia	Sposób zaliczenia zajęć w ramach IOS (forma, częstotliwość, itd.)	Podpis prowadzącego