**Załącznik**

**Plan Indywidualnego Programu Studiów (IPS)**

**Student** …………………………………………………………………..

**Opiekun naukowy** (jeżeli dotyczy) ……………………………………………

**Kierunek** …………………………………………………………………

**Specjalność** …………………………………………………………….

**Rok akademicki** ………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu** | **Semestr** | **Imię i nazwisko odpowiedzialnego za przedmiot** | **Liczba godzin** | **Forma zaliczenia****Z/E** | **ECTS** | **Podpis****odpowie-dzialnego za przedmiot** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

…………………….. ……………………………………..

*podpis studenta* *podpis opiekuna naukowego*

Data *………………………………..*