Wrocław ............................20......... r.

**Załącznik do wniosku o zgodę na Indywidualny Program Studiów**

**w semestrze……….……. w roku akademickim 20…..…./20……**

**Attachment to application form for approval of Individual Curriculum   
Semester ……………………… academic year 20…..…/20….…..**

Imię i nazwisko Studenta *(Student’s name and surname*)……..............................................................................................................

Nr albumu *(Index number)* .............................................. Telefon kontaktowy *(Telephone no.)* ........................................................

Stopień studiów (*Level of studies):* pierwszego stopnia/drugiego stopnia\* *(First-cycle programme/Second-cycle programme\*)*

Forma studiów (*Form of studies*): stacjonarne/niestacjonarne (*full-time/part-time\**)

Kierunek *(Programme)* …………………………………………………………………Rok studiów *(Year of studies)*...................................................

Semestr *(Semester)* .............................. Grupa *(Group no.)*……………..............................................

Tabela 1. Indywidualny Program Studiów w semestrze ………………………… roku akademickiego 20………….../20……………

*(Table 1. Individual Curriculum in semester ……………..…. academic year ……………………)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot  *(Subject)* | Egzamin/Zaliczenie na ocenę/Zaliczenie  (*Exam/Mark/Credit)*  \*\* | ECTS | Liczba godzin  *(No. of hours)* | | | Kierunek, na którym przedmiot będzie realizowany, rok, semestr  (*Programme, year, semester)* |
| Wykład  *(Lecture)* | Ćw/ćw. komp. /lab.  *(Workshops/*  *Computer/*  *Laboratory)* | Seminarium  *(Seminar)* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem *(Total)* | | |  |  |  |  |  |

..................................................................... ......................................................

Akceptacja Opiekuna IPS *(Tutor’s approval)* Podpis Studenta (*Student’s signature)*

Tabela 2. Zestawienie zmian dokonanych w programie studiów na semestrze ……….. roku akademickiego 20……………./20…………………

*(Table 2. List of changes made to the study curriculum for a semester ………………..academic year 20……….…./20………….)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa przedmiotu wykreślanego z realizowanego na  kierunku programu studiów  (*Removed subject)* | Egzamin/  Zaliczenie na ocenę/  Zaliczenie  (*Exam/Mark/*  *Credit)*  \*\* | Liczba godzin  *(No. of hours)* | | | ECTS | Nazwa przedmiotu dopisanego do indywidualnego programu studiów  *(Subject added)* | Egzamin/  Zaliczenie na ocenę/  Zaliczenie  (*Exam/Mark/Credit)*  \*\* | Liczba godzin  *(No. of hours)* | | | ECTS |
| Wykład  *(Lecture)* | Ćw/ćw. komp. /lab.  *(Workshops/*  *Computer/*  *Laboratory)* | Seminarium  *(Seminar)* | Wykład  *(Lecture)* | Ćw/ćw. komp. /lab.  *(Workshops/*  *Computer/*  *Laboratory)* | Seminarium  *(Seminar)* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem *(Total)* | |  |  |  |  | Razem (*Total)* | |  |  |  |  |

…………………………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………….

Akceptacja Opiekuna IPS *(Tutor’s approval)* Podpis Studenta (*Student’s signature)*