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

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

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

w semestrze .……. w roku akad. 20……./20……

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

Nr albumu *(Index number)* ........................................................... telefon *(telephone no.)* ..........................................

Stopień studiów (*Level of studies) Bachelor’s degree/ Master’s degree\**

Forma studiów (Form of studies): Stacjonarne/niestacjonarne (Full time/part time)\*

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

Semestr *(Semester)* .............................. Year (Rok studiów) ................... Grupa *(Group no.)*……………..........................

Table 1. Individual Curriculum in semester ……. Academic year ……………………
(Tabela 1. Indywidualny program studiów w semestrze ………………………… roku akademickiego. 20………….../20……………)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Classes(Przedmiot) | Exam/Mark/Credit(Forma zaliczenia) \*\* | Pkt. ECTS | No. of hours(Liczba godzin) | Programme(Kierunek na którym przedmiot będzie realizowanyrok, semestr) |
| Lecture(W) | Workshops/Computer(Ćw/Ćw komp) | Seminar(S) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |   |   |   |   |   |
|   |  |  |   |   |   |   |   |
|   |  |  |   |   |   |   |   |
|   |  |  |   |   |   |   |   |
|   |  |  |   |   |   |   |   |
|   |   |  |   |   |   |   |   |
|   |  |  |   |   |   |   |   |
|  Total (Razem) |   |   |   |   |   |

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

/ Tutor’s approval (*akceptacja opiekuna IPS*)/ */ Student’s signature (podpis studenta)* /

Table 2. List of changes made to the study curriculum for a semester ………………..academic year …………………………………

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Classes deletedNazwa przedmiotu(wykreślany z realizowanego na kierunku programu studiów) | Exam/Mark/CreditForma zaliczenia\*\* | No. of hoursLiczba godzin | Punkty ECTS | Classes addedNazwa przedmiotu (dopisany do indywidualnego programu studiów) | Exam/Mark/CreditForma zaliczenia\*\* | No. of hoursLiczba godzin | Punkty ECTS |
| W | Ćw./Ćw komp | S | W | Ćw./Ćw komp | S |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total (Razem) |  |  |  |  | Total (Razem) |  |  |  |  |

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

/ Tutor’s approval (*akceptacja opiekuna IPS)* / */Student’s singnature (podpis studenta)*/