KARTA INDYWIDUALNEJ ORGANIZACJI STUDIÓW  
NA WYDZIALE FILIA UNIWERSYTETU ŁÓDZKIEGO W TOMASZOWIE MAZOWIECKIM

Nazwisko i imię Nr albumu.................................................................

Kierunek i rok studiów Rok akad.................................................................

Semestr .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa przedmiotu | Rodzaj zajęć (np.: wykład, konwersatorium, ćwiczenia laboratoryjne) | Nazwisko i imię prowadzącego zajęcia | Obecność na  zajęciach TAK / NIE | Termin zaliczenia SEMESTR ZIMOWY / SEMESTR LETNI | Forma zaliczenia  (projekt, referat, pisemne, ustne, itp.) | Data i podpis prowadzącego zajęcia |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Podpis studenta