



Załącznik Nr 1
do Regulaminu Studiów
w Akademii Kultury Fizycznej im. Bronisława Czecha
w Krakowie

Karta uzgodnień indywidualnej organizacji studiów

Wydział WFIS/RhR/TiR/*
*/niepotrzebne skreślić

IOS nr _____

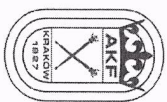
IOS z tytułu (dla sportowców) dyscyplina oraz poziom sportowy
.....

Imię i nazwisko studenta **nr albumu**

Kierunek, stopień i forma studiów

Rok studiów Semestr Ostateczny termin zaliczenia semestru

Lp.	Przedmiot	Forma zajęć (W-wykłady, Ćw.-Ćwiczenia)	Nauczyciel akademicki	Liczba godz. kontaktowych w semestrze wynikająca z programu studiów	Uzgodniona minimalna liczba godz. kontaktowy ch	Terminy i forma odrobienia zajęć dydaktycznych (konsultacje, projekty, konspекty, referat...)	Ostateczny termin zaliczenia	Podpis nauczyciela akademickiego
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								



Karta uzgodnień indywidualnej organizacji studiów

Egzaminy przewidziane tokiem studiów

Wydział
WFIS/RhR/TiR/*
*/niepotrzebne skreślić

Lp.	Przedmiot	Nazwisko i imię egzaminatora	Ostateczny egzaminu	termin	Podpis egzaminatora – potwierdzenie uzgodnionych terminów
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

Deklaracja Studenta

Zobowiązuję się przestrzegać uzgodniony sposób realizacji przedmiotów.

Data
21

podpis studenta.....