

Warszawa dn.

**ZGODA OSOBY PROWADZĄCEJ ZAJĘCIA NA INDYWIDUALNY TRYB
ZALICZENIA PRZEDMIOTÓW**

W związku z wyjazdem studenta

.....
na praktykę zagraniczną do w terminie od.....do.....
wyrażam zgodę na indywidualny tryb zaliczenia przedmiotu:

- | | | | | |
|----|---------------------------|-------------------------|--------------------------------|------------------------------|
| 1. |
nazwa przedmiotu |
w terminie do: |
nazwisko prowadzącego |
podpis prowadzącego |
| 2. |
nazwa przedmiotu |
w terminie do: |
nazwisko prowadzącego |
podpis prowadzącego |
| 3. |
nazwa przedmiotu |
w terminie do: |
nazwisko prowadzącego |
podpis prowadzącego |
| 4. |
nazwa przedmiotu |
w terminie do: |
nazwisko prowadzącego |
podpis prowadzącego |
| 5. |
nazwa przedmiotu |
w terminie do: |
nazwisko prowadzącego |
podpis prowadzącego |
| 6. |
nazwa przedmiotu |
w terminie do: |
nazwisko prowadzącego |
podpis prowadzącego |