*Załącznik nr 3*

Wykaz przedmiotów zaliczonych w ramach **Programu PoMost**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko studenta: …………………………………………………………………..…………Uczelnia macierzysta: ……………………………………………….………………………..……… |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa przedmiotu | Forma zajęć i sposób zaliczenia\* | Ocena\*\* | Punkty ECTS | Imię i nazwisko egzaminatora/osoby udzielającej zaliczenia przedmiotu | Podpis |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* W – wykład, Ćw – ćwiczenia, Lab – Ćwiczenia laboratoryjne, P – projekt, itd. Sposób zaliczenia: egzamin, zaliczenie na ocenę, zaliczenie.

\*\*Jeśli dotyczy, należy podać oceny z wszystkich terminów.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| miejscowość, data |  | podpis Dziekana (Dyrektora studiów) |