**L.dz.:** …………………………………………………. Kraków, Kliknij, aby wprowadzić datę.

**Załącznik do decyzji Dziekana w sprawie** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Imię i nazwisko studenta** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. **ur.** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. **w** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

W związku ze zgodą Dziekana Wydziału Wybierz element. na Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. i wpisaniem Pana/Pani na semestr Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. w roku akademickim Wybierz element. na kierunku Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. w zakresie Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. jest Wybierz element. Wybierz element. do uzupełnienia następujących różnic programowych

|  |
| --- |
| **Zestawienie różnic programowych** |
| **Program obowiązujący studentów rozpoczynających studia od roku akademickiego** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| L.p. | Nazwa przedmiotu | Forma zajęć | Forma zalicz.(Z/O) | Liczba godzin | Ilość ECTS | Termin realizacji (semestr/rok akademicki) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Pozostałe przedmioty realizuje Pan/Pani zgodnie z harmonogramem realizacji przedmiotów obowiązującym studentów rozpoczynających studia w roku akademickim Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. na kierunku Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. w zakresie Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst..

**Ponadto na poczet programu studiów, który jest** Wybierz element.Wybierz element. **zrealizować zostały** Wybierz element. **zaliczone przedmioty zrealizowane podczas studiów w** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. **na kierunku** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. **w zakresie** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. **w latach od** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. **do** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. **.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **Wykaz przedmiotów zrealizowanych** na kierunku Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. w okresie od Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. do Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | **Wykaz odpowiednich przedmiotów obowiązujących w Akademii Ignatianum w Krakowie zgodnie z programem studiów obowiązującym studentów rozpoczynających studia od roku akademickiego** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Nazwa uczelni: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | **Instytut** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.**Akademii Ignatianum w Krakowie** |
| Nazwa przedmiotu | Forma zajęć | Forma zalicz.(Z/O) | Ilość ECTS | Ocena / zal. | Nazwa przedmiotu | Forma zajęć | Forma zalicz.(Z/O) | Ilość ECTS | Ocena / zal. |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Informuję, że jest Pan/Pani zobowiązany/a do wnoszenia opłat za usługi edukacyjne, zgodnie z Regulaminem pobierania opłat Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

stanowiącym załącznik do Zarządzenia nr Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. Rektora Akademii Ignatianum w Krakowie z dnia Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. r.

………………………………………………… …..………………………………………………

 Data podpis Dziekana