Instytut Ekonomii i Zarządzania

**K A R T A**

 **Indywidualnej Organizacji Studiów**

**Imię i Nazwisko - ………………………………….**

**Numer albumu - …………………………………...**

***ZARZĄDZANIE studia pierwszego stopnia***

***rok I / Semestr II***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot** | **Osoba prowadząca** | **Liczba godzin** | **Forma zajęć** | **Warunki zaliczenia przedmiotu** | **Data zaliczenia** | **PODPIS PROWADZĄCEGO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

 Dyrektor Instytutu E i Z Podpis Student

Kartę należy uzupełnić uzgadniając z prowadzącymi zajęcia terminy zaliczeń oraz egzaminów i przesłać na adres dos.eiz@pwste.edu.pl - Działu obsługi studenta w nieprzekraczalnym terminie do 21 dni od dnia otrzymania zgody na Indywidualną Organizację Studiów.

Przesłane karty po w/w terminie nie będą uwzględniane.