

Nazwa jednostki organizacyjnej

.....

Rok akademicki

.....

Semestr (zimowy, letni).....

L.p.	Imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia	Nazwa zajęć	Kierunek, poziom, rok studiów	Forma zajęć (wykład, ćwiczenia, inne)	Liczba godzin zajęć prowadzonych w formie kształcenia na odległość	Liczba punktów ECTS zajęć prowadzonych w formie kształcenia na odległość	Liczba godzin zajęć wynikająca z programu studiów

.....
data

.....
podpis dyrektora instytutu/kierownika jednostki międzyinstytutowej