

**KARTA ZALICZEŃ
STUDIUM PEDAGOGICZNEGO**

Rok I

NAZWISKO i IMIĘ STUDENTA: _____

WYDZIAŁ: _____ SPECJALNOŚĆ: _____

NAZWA UCZELNI: _____ ROK STUDIÓW: _____

DATA i MIEJSCE URODZENIA: _____

NAZWISKO PEDAGOGA PRZEDM. GŁÓWNEGO: _____

ROK AKADEMICKI ____/____, ROK STUDIUM ____, SEMESTR ____

RODZAJ ZAJĘCIA	NAZWISKO WYKŁADAJĄCEGO	ZALICZENIE / EGZAMIN, DATA	PODPIS PEDAGOGA