**HARMONOGRAM REALIZACJI INDYWIDUALNEJ ORGANIZACJI STUDIÓW\***

**Imię i nazwisko studenta: ……………………...………………………………….…………**

**Nr albumu: ……………………………………………………………………………………..**

**Kierunek studiów: PRACA SOCJALNA**

**Poziom studiów: studia pierwszego stopnia**

**Rok studiów: II, semestr: IV**

**Rok akademicki: 2021/2022, semestr: LETNI**

**WARUNKI I TERMIN UZYSKANIA ZALICZENIA ZAJĘĆ
PRZEZ STUDENTA POSIADAJĄCEGO ZGODĘ NA INDYWIDULANĄ ORGANIZACJĘ STUDIÓW**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zajęć** | **Liczba godzin** | **Forma zajęć\*\***  | **Imię i nazwisko nauczyciela**  | **Warunki i termin uzyskania zaliczenia zajęć**  | **Podpis nauczyciela**  |
|  | Język obcy | 30 | LEK |  |  |  |
|  | Wychowanie fizyczne | 30 | Ć |  |  |  |
|  | Globalne procesy społeczne | 15 | W |  |  |  |
|  | Globalne procesy społeczne | 15 | Ć |  |  |  |
|  | Socjologia organizacji | 15 | W |  |  |  |
|  | Socjologia organizacji | 15 | Ć |  |  |  |
|  | Wybrane systemy pomocy społecznej w Europie | 15 | W |  |  |  |
|  | Patologie społeczne | 15 | W |  |  |  |
|  | Patologie społeczne | 15 | ZP |  |  |  |
|  | Praca Socjalna - praktyki zawodowe realizowane poza uczelnią | 160 | PZ |  |  |  |
|  | Rozwój i zagrożenia współczesnej rodziny | 15 | W |  |  |  |
|  | Rozwój i zagrożenia współczesnej rodziny | 15 | ZP |  |  |  |
|  | Psychiatria środowiskowa /  | 15 | W |  |  |  |
|  | Poradnictwo socjalne  | 15 | W |  |  |  |
|  | Poradnictwo socjalne  | 15 | ZP |  |  |  |
|  | Podstawy resocjalizacji  | 15 | W |  |  |  |
|  | Podstawy resocjalizacji  | 15 | ZP |  |  |  |

\* Student zobowiązany jest przedłożyć uzupełniony harmonogram do Działu Obsługi Studentów w terminie
21 dni od dnia otrzymania zgody na Indywidulaną Organizację Studiów

\*\* Forma zajęć: W – wykład, Ć – ćwiczenia, LAB – laboratorium, LEK – lektorat, S – samokształcenie, SEM – seminarium dyplomowe, ZP – zajęcia praktyczne, PZ – praktyka zawodowa

…………………………. ……………………………………………………………

 Data Podpis Dyrektora Instytutu