**HARMONOGRAM REALIZACJI INDYWIDUALNEJ ORGANIZACJI STUDIÓW\***

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

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

**Kierunek studiów: Kosmetologia**

**Poziom studiów: ……………………………………………………………………………….**

**Rok studiów: I semestr: II**

**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** |
| 1. | Język obcy | 30 | L |  |  |  |
| 2. | Komunikacja interpersonalna | 30 | Ć |  |  |  |
| 3. | Biochemia | 30 | W |  |  |  |
| 4. | Biochemia | 15 | ZP |  |  |  |
| 5. | Fizjologia i patofizjologia | 30 | W |  |  |  |
| 6. | Fizjologia i patofizjologia | 15 | ZP |  |  |  |
| 7. | Higiena | 15 | W |  |  |  |
| 8. | Kosmetologia pielęgnacyjna | 15 | ZP |  |  |  |
| 9. | Kosmetologia pielęgnacyjna | 45 | PZ |  |  |  |
| 10. | Ziołolecznictwo | 30 | W |  |  |  |
| 11. | Ziołolecznictwo | 15 | ZP |  |  |  |
| 12. | Wizaż i stylizacja | 15 | Ć |  |  |  |
| 13. | Wizaż i stylizacja | 15 | ZP |  |  |  |
| 14. | Wizaż i stylizacja | 30 | PZ |  |  |  |
| 15. | Praktyki zawodowe realizowane w zakładzie pracy | 180 | PZ |  |  |  |

\* 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, L – laboratorium, L – lektorat, S – samokształcenie, Sem. – seminarium dyplomowe, ZP – zajęcia praktyczne, PZ – praktyka zawodowa

…………………………. ……………………………………………………………

Data Podpis Dyrektora Instytutu