**HARMONOGRAM REALIZACJI INDYWIDUALNEJ ORGANIZACJI STUDIÓW\***

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

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

**Kierunek studiów: Kosmetologia**

**Poziom studiów: Studia I stopnia**

**Rok studiów: II semestr: IV**

**Rok akademicki: 2020/2021 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. | Wychowanie fizyczne | 30 | Ć |  |  |  |
| 3. | Społeczeństwo demokratyczne i aktywność obywatelska | 15 | Ć |  |  |  |
| 4. | Mikrobiologia i immunologia | 30 | W |  |  |  |
| 5. | Mikrobiologia i immunologia | 15 | Ć |  |  |  |
| 6. | Mikrobiologia i immunologia | 15 | ZP |  |  |  |
| 7. | Kosmetologia upiększająca | 15 | ZP |  |  |  |
| 8. | Kosmetologia upiększająca | 45 | PZ |  |  |  |
| 9. | Dermatologia | 30 | W |  |  |  |
| 10. | Dermatologia | 30 | Ć |  |  |  |
| 11. | Podstawy toksykologii | 30 | W |  |  |  |
| 12. | Podstawy toksykologii | 15 | Ć |  |  |  |
| 13. | Praktyki zawodowe realizowane w zakładzie pracy | 160 | PZ |  |  |  |
| 14. | Promocja i edukacja zdrowotna | 15 | W |  |  |  |
| 15. | Promocja i edukacja zdrowotna | 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, L – laboratorium, L – lektorat, S – samokształcenie, Sem. – seminarium dyplomowe, ZP – zajęcia praktyczne, PZ – praktyka zawodowa

…………………………. ……………………………………………………………

 Data Podpis Dyrektora Instytutu