Instytut Ekonomii i Zarządzania

**K A R T A**

**Indywidualnej Organizacji Studiów**

**Imię i Nazwisko - ………………………………….**

**Numer albumu - …………………………………...**

***Bezpieczeństwo wewnętrzne studia drugiego stopnia***

***rok II / Semestr IV***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot** | **Osoba prowadząca** | **Liczba godzin** | **Forma zajęć** | **Warunki zaliczenia przedmiotu** | **Data zaliczenia** | **PODPIS PROWADZĄCEGO** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |  |  |

……………………………………………… ……………………………………………………..

Dyrektor Instytutu E i Z Podpis Student

Kartę należy uzupełnić uzgadniając z prowadzącymi zajęcia terminy zaliczeń oraz egzaminów i przesłać na adres [dos.eiz@pwste.edu.pl](mailto:dos.eiz@pwste.edu.pl) - Działu obsługi studenta w nieprzekraczalnym terminie do 21 dni od dnia otrzymania zgody na Indywidualną Organizację Studiów.   
  
Przesłane karty po w/w terminie nie będą uwzględniane.