

Wykaz przedmiotów zaliczonych w ramach **Programu PoMost**

Imię i nazwisko studenta:

Uczelnia macierzysta:

Nazwa przedmiotu	Forma zajęć i sposób zaliczenia*	Ocena**	Punkty ECTS	Imię i nazwisko egzaminatora/osoby udzielającej zaliczenia przedmiotu	Podpis

* W – wykład, Ćw – ćwiczenia, Lab – Ćwiczenia laboratoryjne, P – projekt, itd. Sposób zaliczenia: egzamin, zaliczenie na ocenę, zaliczenie.

**Jeśli dotyczy, należy podać oceny z wszystkich terminów.

.....
miejsowość, data.....
podpis Dziekana (Dyrektora studiów)