



**WYKAZ PRZEDMIOTÓW PODLEGAJĄCYCH INDYWIDUALNEJ ORGANIZACJI STUDIÓW**

(kolumny 5-8 wypełnia prowadzący zajęcia)

Nazwa przedmiotu	Imię i nazwisko prowadzącego	Forma zajęć (w, k, s)	L. godz.	Harmonogram zaliczeń i egzaminów				Metody weryfikacji efektów kształcenia*	Data zaliczenia semestralnego/ egzaminu	Podpis prowadzącego zajęcia
1	2	3	4	5				6	7	8

\*dotyczy przedmiotów zaliczanych indywidualnie, realizowanych w formie eksternistycznej (na podst. p. II Uchwały nr 280/2015 Rady Wydziału Filologicznego)

---

Opinia i podpis Dyrektora/Kierownika ds. dydaktycznych Instytutu/Katedry

---

Decyzja i podpis Prodziekana