Załącznik 1. Szczegółowy harmonogram realizacji przedmiotu

|  |
| --- |
| **Nazwa przedmiotu / status\*\* .............................................................................................................................................................................****Kierunek...................................... / Zakres................................ Stopień studiów............. Rok studiów.............. Semestr .............****Rok akademicki .........................** |
| **Data realizacji zajęć/numer zajec** | **Tematyka i treść wykładów/ćwiczeń/seminarium** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Osoba odpowiedzialna za realizację przedmiotu: Prowadzący zajęcia: | Podpisy: |

*\*\*przedmiot kształcenia ogólnego (O), podstawowy (A), kierunkowy (B), związany z zakresem kształcenia (C), fakultet (F)*