

**Program Mobilności Studentów MOST
POTWIERDZENIE UZNANIA ZALICZEŃ**

rok akademicki 200 /20

kierunek:.....

Imię i nazwisko studenta: Uczelnia wysyłająca: (pieczęć jednostki naukowej)

DANE DOTYCZĄCE PROPONOWANEGO PROGRAMU ZAJĘĆ W UCZELNI PRZYJMUJĄCEJ:

Zostaną Panu/i zaliczone następujące przedmioty zrealizowane w toku studiów w uczelni przyjmującej w roku akademickim 20 /20 :

nazwa przedmiotu	forma zaliczenia zal/ocena	liczba punktów ECTS
RAZEM		

DANE DOTYCZĄCE ODPOWIADAJĄCYM PRZEDMIOTOM W UCZELNI MACIERZYSTEJ:

Zaliczenie wyżej wymienionych przedmiotów oznacza uznanie, iż odpowiadają one następującym przedmiotom programu nauczania w uczelni macierzystej:

nazwa przedmiotu	forma zaliczenia zal/ocena	liczba punktów ECTS
RAZEM		

Niniejszym potwierdzamy, że wyżej wymienione przedmioty zostaną zaliczone oraz że zostaną uznane jako część obowiązującego programu nauczania w uczelni macierzystej.

podpis studenta
.....

data
.....

pieczęć i podpis Dziekana
.....

data
.....