

Dane kontaktowe studenta:

.....
imię i nazwisko studenta

.....
rok studiów, nr albumu

.....
adres do korespondencji

.....
telefon, e-mail

Dane kontaktowe opiekuna naukowego:

.....
imię i nazwisko, stopień naukowy opiekuna naukowego

.....
telefon, e-mail

**INDYWIDUALNY PLAN STUDIÓW
w semestrze zimowym/letnim roku akad. 20...../20.....
realizowany na Wydziale Mechanicznym PB**

Lp.	Nazwa przedmiotu (kod)	Liczba godzin / Forma zajęć	Termin zaliczenia/egzaminu	Punktacja ECTS	Wydział	Uwagi
1.						
2.						
3.						

.....
podpis studenta

.....
podpis opiekuna naukowego