**Formularz potwierdzania zapoznania się z obszarem kształcenia, założonymi efektami kształcenia, wymogami i zasadami zaliczania przedmiotu**

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z obszarem kształcenia, założonymi efektami kształcenia, wymogami i zasadami zaliczania przedmiotu: ................................................................................................................... data:...............................................

|  |
| --- |
| Wydział: |
| Kierunek studiów: |
| Poziom studiów: |
| Profil studiów: |
| Forma studiów: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i Imię | Podpis |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |