

UZGODNIENIA ZALICZENIA CZĘŚCI STUDIÓW ODBYTYCH W RAMACH PROGRAMU LLP-ERASMUS

Imię i nazwisko studenta (drukowanymi literami):

Wydział:

Rok studiów/semestr (wpisać rok/semestr (zimowy- letni) studiów, który student będzie realizował za granicą)

Numer indeksu:

Uczelnia przyjmująca:

Kraj Uczelni przyjmującej:

Planowany termin pobytu na studiach wymiennych Programu LLP- Erasmus:

od: do:

Wykaz przedmiotów obowiązujących studenta roku w Uniwersytecie Humanistyczno-Przyrodniczego Jana Kochanowskiego w Kielcach lub Filii w Piotrkowie Tryb.* w roku akademickim 200...../.....(wpisać rok akad., który student będzie realizował za granicą)

Lp.	Nazwa przedmiotu obowiązującego studenta w UJK	Liczba punktów ECTS	Przedmiot zostanie zaliczony na podstawie zrealizowanego Learning Agreement
1.			TAK/NIE
2.			TAK/NIE
3.			TAK/NIE
4.			TAK/NIE
5.			TAK/NIE
6.			TAK/NIE
7.			TAK/NIE
8.			TAK/NIE
9.			TAK/NIE
10.			TAK/NIE
11.			TAK/NIE

* zakreślić właściwe

Data:

.....
Podpis Uczelnianego Koordynatora ds. ECTS

.....
Podpis studenta