

**Program Mobilności Studentów „MOST”**

**WYKAZ ZALICZEŃ**

**ROK AKADEMICKI 20...../20.....**

**KIERUNEK STUDIÓW .....**

<b>Imię i nazwisko studenta:</b> .....
<b>Data i miejsce urodzenia:</b> .....
<b>Uczelnia przyjmująca:</b> .....
<b>Wydział/Instytut:</b> .....
<b>Uczelnia macierzysta:</b> .....
<b>Kierunek studiów:</b> .....
<b>Rok studiów:</b> .....

<b>Nazwa przedmiotu (w j. polskim)</b>	<b>Nazwa przedmo- tu (w j. angie- skim – w brzmie- niu ustalonym przez uczelnię przyjmującą)</b>	<b>Ocena</b>	<b>Liczba punktów ECTS</b>	<b>Imię i nazwi- sko egzamina- tora</b>	<b>Podpis egza- minatora</b>

**Podpis Dziekana:** .....

**Pieczęć Uczelni przyjmującej:** .....

**Miejscowość:** .....

**Data:** .....