KARTA UZGODNIEŃ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko studenta: |  | |
| Wydział macierzysty, kierunek: | Wydział Medycyny Weterynaryjnej, Weterynaria | |
| Rok/ semestr studiów |  | |
| Numer indeksu: |  | |
| Uczelnia zagraniczna: |  | |
| Kraj: |  | |
| Planowany termin pobytu na studiach wymiennych Erasmus+: | | |
| od: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | do: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Wykaz przedmiotów obowiązujących studenta roku \_\_\_\_\_\_\_\_\_na Uniwersytecie Rolniczym w roku akademickim ……….…/…………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu wybranego do realizacji w uczelni zagranicznej (wg. Learning agreement) | Przedmiot wg programu studiów UR w Krakowie | Forma zal. | Semestr studiów | Oceny uzyskane | Jedna ocena końcowa z zagranicy | Ocena do wpisania w WMW (po przeliczeniu na PL) | Przedmiot zostanie zaliczony na podstawie zrealizowanego Learning Agreement. |
|  |  |  |  |  |  |  |  | TAK / NIE |
|  |  |  |  |  |  |  |  | TAK / NIE |
|  |  |  |  |  |  |  |  | TAK / NIE |
|  |  |  |  |  |  |  |  | TAK / NIE |
|  |  |  |  |  |  |  |  | TAK / NIE |
|  |  |  |  |  |  |  |  | TAK / NIE |
|  |  |  |  |  |  |  |  | TAK / NIE |
|  |  |  |  |  |  |  |  | TAK / NIE |
|  |  |  |  |  |  |  |  | TAK / NIE |
|  |  |  |  |  |  |  |  | TAK / NIE |
|  |  |  |  |  |  |  |  | TAK / NIE |
|  |  |  |  |  |  |  |  | TAK / NIE |
|  |  |  |  |  |  |  |  | TAK / NIE |
|  |  |  |  |  |  |  |  | TAK / NIE |

…………………………… …………………………………….

Data Podpis Studenta

……………………………………... ……………………………………...

Podpis Koordynatora Prodziekan ds. Dydaktycznych i Studenckich