INDYWIDUALNY PROGRAM STUDIÓW……. ROKU II STOPNIA W R. AK……..			
Imię i nazwisko:			
Nr. indeksu:			
Specjalność:			
Kod przedmiotu	**Nazwa przedmiotu**	**Liczba ECTS**	**Rodzaj przedmiotu** (obowiazkowy, do wyboru, specjalistyczne, OG)

60 ECTS

Data i podpis opiekuna specjalności

Podpis studenta