**Indywidualny Plan Studiów na rok akademicki …………..**

**Rok studiów: drugi**

Imię i nazwisko ……. (*studenta*)

Numer albumu ……… (*studenta)*

Studia w latach ……….. – ………..

Promotor pracy magisterskiej ……………………………………….. (*Imię i nazwisko, tytuł/stopień naukowy*)

Indywidualny opiekun naukowy (*jeśli inny niż promotor*) ……………………………………………….. (*Imię i nazwisko, tytuł/stopień naukowy*)

Wersja IPS (*należy zaznaczyć*):



pierwsze złożenie: korekta:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Koszyk zajęć (grupa zajęć) | Semestr (3, 4) | Nazwa przedmiotu | Poza WH (oznacz X) | Liczba godzin  | Liczba ECTS |
| K1**(12 ECTS - minimalna liczba punktów ECTS na II roku)** |  |  |  |  |  |
| K2**(8 ECTS - minimalna liczba punktów ECTS na II roku)** |  |  |  |  |  |
| K3**(4 ECTS - minimalna liczba punktów ECTS na II roku)** |  |  |  |  |  |
| Seminarium 1 |  |  |  |  |  |
| Seminarium 2 |  |  |  |  |  |

**Poza przedmiotami wymienionymi w tabelce student jest również zobligowany zaliczyć następujące przedmioty obowiązkowe**:

* Egzamin z obszaru badawczego, 6 ECTS, semestr 4
* Praca magisterska (praca pisemna), 14 ECTS

Potwierdzam, że zapoznałem/-am się z wymaganiami programu w zakresie konstruowania Indywidualnego Planu Studiów i zrealizuję wyżej wymienione przedmioty w ciągu drugiego roku studiów.

………………………………………………. (*data i podpis studenta/-tki*)

Zatwierdzony przez Indywidualnego Opiekuna Naukowego dnia: ………………... *(data ostatniego zatwierdzenia, jeżeli program został zmodyfikowany)*

Zatwierdzony przez Kierownika studiów II stopnia dnia: …………………. *(data ostatniego zatwierdzenia, jeżeli program został zmodyfikowany)*

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Zmodyfikowany dnia: ……………… *(data modyfikacji, jeżeli taka została dokonana)*

Zatwierdzenie modyfikacji przez Indywidualnego Opiekuna Naukowego ……………………………

Zatwierdzenie modyfikacji przez Kierownika studiów II stopnia …………………………...