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 | L i c z b a ECTS |
| K1**( 1 2 E C T S -****minimalna l i c z b a punktów ECTS na II roku)** |  |  |  |  |  |
| K2**( 8 E C T S -****minimalna l i c z b a punktów ECTS na II roku)** |  |  |  |  |  |
| K3**( 4 E C T S -****minimalna l i c z b a punktów ECTS na II roku)** |  |  |  |  |  |
| Seminarium 1 |  |  |  |  |  |
| Seminarium 2 |  |  |  |  |  |

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

* Węzłowe problemy wybranego obszaru… (egzamin), 6 ECTS, semestr 4
* Laboratorium pracy magisterskiej (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)*