

WZÓR WYPEŁNIANIA INDEKSÓW

UNIwersytet Szczeciński

Imię i nazwisko **Jan Kowalski**

Rok studiów **I** Rok akademicki **2014/2015**

Nazwisko wykładowego	Nazwa przedmiotu	Liczba godzin	
		wykłady	ćwiczenia
mgr M.Sikora	Szkolenie BHP	4	
Koordynator mgr M.Sikora	Szkolenie BHP		
mgr I.Sagan	Szkolenie biblioteczne		2
Koordynator mgr I.Sagan	Szkolenie biblioteczne		
Dr M.Michalak	Nauka administracji z elementami teorii i zarządzania		15
Dr M.Michalak	Nauka administracji z elementami teorii i zarządzania	45	
Koordynator Dr M.Michalak	Nauka administracji z elementami teorii i zarządzania		
Mgr M.Głogowska	Podstawy prawoznawstwa		15
Dr B.Kanarek	Podstawy prawoznawstwa	30	

UNIwersytet Szczeciński

Semestr **pierwszy**

Zaliczenie			Egzamin			ECTS*)	
ocena	data	podpis	ocena		data		podpis
			cyfra	słownie			
							6

