

Semestralna karta osiągnięć studenta

Uczelnia **Uniwersytet Warmińsko Mazurski w Olsztynie**

Wydział

Kierunek

Specjalność

Forma studiów

Poziom kształcenia

Imię (imiona) i nazwisko studenta

Nr albumu; rok studiów; semestr; rok akademicki

Student jest uprawniony do uczestniczenia w roku akademickim w niżej wymienionych zajęciach, zaliczania ich oraz składania egzaminów z tych przedmiotów, które według obowiązującego planu studiów i programu kształcenia kończą się egzaminem.

Nazwa przedmiotu	Imię i nazwisko prowadzącego zajęcia	Rodzaj zajęć	Liczba godzin	Punkty ECTS	ZALICZENIE	EGZAMIN					
					Ocena	I termin		II termin (I poprawkowy)		III termin (II poprawkowy)	
						Ocena		Ocena		Ocena	
						cyfra	słownie	cyfra	słownie	cyfra	słownie
Ogółem punktów											

Data wystawienia karty.....

stempel

.....

podpis dziekana
(pieczęć imienna dziekana)

Lp.	Treść	Podpis dziekana	Data
1	Zaliczam semestr studiów na podstawie karty osiągnięć studenta		
2	Wyrażam zgodę na składanie egzaminu przed Komisją Egzaminacyjną		
3	Zaliczam semestr na podstawie załączonego protokołu egzaminu komisyjnego		
4	Wyrażam zgodę na powtórzenie przedmiotu (ów) w semestrze r. akadem.		
5	Wyrażam zgodę na powtórzenie semestru studiów		
6	Skreślam z listy studentów		