

**L.dz.:**

Kraków, .....

Załącznik do decyzji Dziekana w sprawie .....

**Imię i nazwisko studenta**.....**Ur.** ....**W.**.....

W związku ze zgodą Dziekana Wydziału ..... na ..... i wpisaniem Pana/Pani na semestr ..... w roku akademickim ..... na kierunku..... w zakresie ..... jest Pan/Pani zobowiązany/zobowiązana do uzupełnienia następujących różnic programowych

<b>Zestawienie różnic programowych</b>						
<b>Program obowiązujący studentów rozpoczynających studia od roku akademickiego.....</b>						
L.p.	Nazwa przedmiotu	Forma zajęć	Forma zalicz. (Z/O)	Liczba godzin	Ilość ECTS	Termin realizacji (semestr/rok akademicki)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

Pozostałe przedmioty realizuje Pan/Pani zgodnie z harmonogramem realizacji przedmiotów obowiązującym studentów rozpoczynających studia w roku akademickim .....na kierunku ..... w zakresie .....

Ponadto na poczet programu studiów, który jest Pan/Pani zobowiązany/a zrealizować zostały Panu/Pani zaliczone przedmioty zrealizowane podczas studiów w ..... na kierunku .....w zakresie ..... w latach od ..... do .....

Wykaz przedmiotów zrealizowanych na kierunku..... w okresie od ..... / ..... do ..... / .....					Wykaz odpowiednich przedmiotów obowiązujących w Akademii Ignatianum w Krakowie zgodnie z programem studiów obowiązującym studentów rozpoczynających studia od roku akademickiego .....					
Nazwa uczelni: .....					Instytut ..... Akademii Ignatianum w Krakowie					
Lp.	Nazwa przedmiotu	Forma zajęć	Forma zalicz. (Z/O)	Ilość ECTS	Ocena / zal.	Nazwa przedmiotu	Forma zajęć	Forma zalicz. (Z/O)	Ilość ECTS	Ocena / zal.
1.										
2.										
3.										

Informuję, że jest Pan/Pani zobowiązany/a do wnoszenia opłat za usługi edukacyjne, zgodnie z Regulaminem pobierania opłat ..... stanowiącym załącznik do Zarządzenia nr ..... Rektora Akademii Ignatianum w Krakowie z dnia ..... r.

.....  
Data

.....  
podpis Dziekana