**KARTA KONSULTACJI**

Imię i nazwisko Studenta ……….…………………………………………………………………….

Nr albumu: …………………………………………………………………………………….

Kierunek studiów: ………………………………………………………………………………

Specjalność: ……………………………………………………………………………………….

Tryb studiów: ……………………………………………………………………………………..

Stopień kształcenia :……………………………………………………………………………….

Rok akademicki:……………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Tematyka i przebieg konsultacji | Data | Podpis wykładowcy |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |