**Imię i nazwisko:** **Rok akademicki:**

**Wydział, rok:** **Kierunek, stopień, rok studiów:**

**Uczelnia partnerska, kraj:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Komponent edukacyjny realizowany w uczelni zagranicznej** | **Przedmioty objęte programem kształcenia w AŁ, odpowiadające komponentom zrealizowanym w uczelni zagranicznej** |
| Nazwa komponentu i czas trwania | Opis i aktywności | Nazwa przedmiotu | ECTS | Ocena (jeśli ma to zastosowanie) |
| 1. | Część wirtualna:  |  |  |  |  |
| 2. | Część fizyczna: |  |

Podpis Studenta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Koordynator Kierunkowy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Weryfikacja i zatwierdzenie treści wypełnionej Karty Zaliczeń po zakończeniu mobilności:

Akceptacja Koordynatora Wydziałowego \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Akceptacja Dziekana Wydziału \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_