	Kraków, dnia
(imię i nazwisko studenta)	
Nr albumu:	
Rok studiów:	
Kierunek: Informatyka – studia stacjonarn	e pierwszego stopnia
Adres:	
(nr kodu pocztowego - miejscowość)	
(ulica/osiedle – nr domu/mieszkania)	
(adres e-mail)	
(telefon)	
	Kierownik studiów pierwszego stopnia na kierunku Informatyka
	$dr\ Jakub\ Zygadlo$
	pisanie przedmiotów wymienionych w załączniku
akademickim 20 /20	rogramu studiów na kierunku Informatyka w roku
	(podpis studenta)
Decyzja Kierownika	
Data F	Podpis

${\bf Przedmiot\ zaliczony}^1$	Forma zajęć/liczba	Punkty	Uzyskane oceny 3	Rok
	\mathbf{godzin}^2	ETCS		${\bf akademicki}^4$
Przedmiot w IIiMK [nazwa]	Forma zajęć/liczba	Punkty	Ostateczne oceny ⁵	Rok
	godzin	ETCS		akademicki 6

${\bf Przedmiot\ zaliczony}^1$	Forma zajęć/liczba godzin²	Punkty ETCS	$\mathbf{Uzyskane\ oceny}^3$	Rok akademicki ⁴
Przedmiot w IIiMK [nazwa]	Forma zajęć/liczba	Punkty	Ostateczne oceny ⁵	Rok
	godzin	ETCS		akademicki 6

${\bf Przedmiot\ zaliczony}^1$	Forma zajęć/liczba godzin²	Punkty ETCS	$\mathbf{Uzyskane\ oceny}^3$	Rok akademicki ⁴
Przedmiot w IIiMK [nazwa]	Forma zajęć/liczba godzin	Punkty ETCS	Ostateczne oceny ⁵	Rok akademicki ⁶

${\bf Przedmiot\ zaliczony^1}$	Forma zajęć/liczba godzin²	Punkty ETCS	Uzyskane oceny 3	Rok akademicki ⁴
Przedmiot w IIiMK [nazwa]	Forma zajęć/liczba godzin	Punkty ETCS	Ostateczne oceny ⁵	Rok akademicki ⁶
	godzin	EICS		akademicki

${\bf Przedmiot\ zaliczony}^1$	Forma zajęć/liczba godzin²	Punkty ETCS	Uzyskane oceny ³	${f Rok}$ akademicki 4
Przedmiot w IIiMK [nazwa]	Forma zajęć/liczba	Punkty	Ostateczne oceny ⁵	Rok
	godzin	ETCS		akademicki 6

¹Faktyczna nazwa przedmiotu

 $^{^2 {\}rm Forma}$ zajęć czyli np. w-wykład, c-ćwiczenia, l-laboratorium, s-seminarium

 $^{^3{\}rm Oceny}$ uzyskane np. w-5.0 c-5.0

 $^{^4{\}rm Rok}$ akademicki, w którym przedmiot był faktycznie realizowany

 $^{^5 {\}rm Ostateczna}$ ocena zatwierdzona do wpisania przez Kierownika studiów [pole należy zostawić puste]

 $^{^6\}mathrm{Rok}$ akademicki, w którym przedmiot ma być zaliczony