

# RÓŻNICE PROGRAMOWE

# Załącznik do Learning Agreement for Studies Before the Mobility/ Learning Agreement for Studies During the Mobility

**ROK AKADEMICKI 20…../2….. - WYDZIAŁ**: **.......................................................**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko studenta: .................................................................................................................................................Rok studiów (na którym będzie odbywał się wyjazd; proszę nie podawać roku akademickiego): ............................................................Semestr studiów (na którym będzie odbywał się wyjazd; proszę nie podawać zimowy lub letni tylko numer semestru w toku studiów): ………………………………………………………………Instytucja, w której student realizuje semestr mobilności: ................................................................................................ Kraj: ............................................. |

**Różnice programowe wyznaczone przez Wydziałowego Koordynatora w porozumieniu z Dziekanem danego wydziału:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa przedmiotu............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... | Liczba ECTS........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ | Termin i sposób zaliczenia................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |

Podpis Wydziałowego Koordynatora Podpis Studenta

........................................................................... ..........................................................................

Łódź, dn. ……………………………………. Łódź, dn. ………………………………….

III. Oświadczenie pracownika dziekanatu – wyjazdy na studia