

## Zgoda na uzyskanie zaliczenia przedmiotów w ramach Indywidualnej Organizacji Studiów – IOS

GDAŃSKA WYŻSZA SZKOŁA HUMANISTYCZNA W GDAŃSKU FILIA W KOSZALINIE

WYDZIAŁ:.....

Imię i nazwisko studenta:.....

Kierunek/specjalność:.....

Numer albumu:.....

Rok studiów, semestr studiów:.....

Forma studiów: .....

Rok akademicki:.....

I.p.	Nazwa przedmiotu	Prowadzący zajęcia	Zgoda na zastosowanie IOS (proszę wpisać TAK lub NIE)	Podpis prowadzącego zajęcia	Uwagi
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					