

Rzeszów, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(rok i kierunek studiów)

**HARMONOGRAM INDYWIDUALNEJ ORGANIZACJI STUDIÓW**  
**W ROKU AKADEMICKIM 20..../20....**  
Semestr letni/zimowy\*

Lp.	Przedmiot - rodzaj zajęć	Prowadzący zajęcia	Sposób zaliczenia	Data	Podpis
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					

\*Niepotrzebne skreślić

**ZATWIERDZAM**

.....  
(Podpis Dziekana)