**ANEKS DO PROGRAMU STUDIÓW**

**STANOWIĄCY**

**PRZEDWYJAZDOWE POTWIERDZENIE UZNANIA ZALICZEŃ EDUKACYJNYCH**

**ZREALIZOWANYCH ZA GRANICĄ**

**ROK AKADEMICKI 20…../20…..**

**dot. programu Erasmus+**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko studenta:  | Wydział/kierunek, rok studiów: |
| Uczelnia przyjmująca:  | Państwo/miasto:  |

1. **PROGRAM STUDIÓW W PSW IM. PAPIEŻA JANA PAWŁA II W BIAŁEJ PODLASKIEJ W OKRESIE WYJAZDU**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Semestr** | **Nazwa przedmiotu** | **Punkty ECTS**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **PROGRAM STUDIÓW W UCZELNI PRZYJMUJĄCEJ, KTÓRY ZOSTANIE UZNANY PO POWROCIE (zgodny z Porozumieniem o przyjętym programie zajęć w uczelni przyjmującej i wprowadzonymi później zmianami):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa przedmiotu na uczelni partnerskiej** | **Odpowiednik na uczelni polskiej** | **Punkty ECTS**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **PRZEDMIOTY NA UCZELNI MACIERZYSTEJ, KTÓRE STUDENT BĘDZIE MUSIAŁ ZALICZYĆ PO POWROCIE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa przedmiotu**  | **Tryb i termin realizacji zajęć/zaliczenia** | **Punkty ECTS**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***Potwierdzamy przyjęcie porozumienia, gwarantując uznanie zaliczeń uzyskanych w uczelni przyjmującej***

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis kierownika Zakładu:Data: | Podpis Dziekana wydziałuData: |
| Podpis promotora (stanowiący zgodę na realizację seminarium dyplomowego w trybie korespondencyjnym):Data: |  |

***W przypadku nieuzyskania wymaganej liczby punktów ECTS wynikającej z niezaliczenia poszczególnych przedmiotów objętych Aneksem, student zobowiązuje się do zaliczenia brakujących komponentów w ramach różnic programowych. Termin realizacji różnic programowych wyznacza Kierownik danego Zakładu po powrocie Studenta z mobilności.***

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis kierownika Zakładu:Data: | Podpis Studenta: Data: |