Wykaz przedmiotów zaliczonych w ramach **Programu MostAR**

*Załącznik nr 3*

Imię i nazwisko studenta: …………………………………………………………………..…………

Uczelnia macierzysta: ……………………………………………….………………………..………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa przedmiotu | Ocena | Punkty ECTS | Imię i nazwisko egzaminatora | Podpis |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| miejscowość, data |  | podpis Dziekana |