**PLAN KURSU SPECJALISTYCZNEGO**

|  |
| --- |
|  |

*(nazwa kursu specjalistycznego)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot | Godziny | Zal/E\* |
|  |  | W | Ćw. |  |
| 1 | Nazwa przedmiotu 1 |  |  |  |
| … | Nazwa przedmiotu … |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Ogółem |  |  |  |
|  |  |

\* Zal - zaliczenie bez oceny Zal-O - zaliczenie z oceną E - egzamin