**Pieczęć Uczelni przyjmującej**

**Program Mobilności Studentów MOSTUM**

**WYKAZ ZALICZEŃ**

**ROK AKADEMICKI 20....../20...... .**

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko studenta: ........................................................................................................................****Data i miejsce urodzenia: ........................................................................................................................****Uczelnia przyjmująca: ............................................................................................................................****Wydział: ...................................................................................................................................................****Uczelnia macierzysta: .............................................................................................................................****Kierunek studiów: ..................................................................................................................................****Rok studiów: ...........................................................................................................................................****Numer albumu: ……………………………………………………………………………………….** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa przedmiotu** | **Ocena** | **Liczba punktów ECTS** | **Imię i nazwisko egzaminatora** | **Podpis egzaminatora** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Data: ...................................................**

**Podpis i pieczęć Dziekana: .........................................**