

**FORMULARZ F.VI.2****Karta uzgodnień**Wersja 1.0  
Obowiązuje od:  
30.04.2020 r.

Imię i Nazwisko studenta

Wydział macierzysty/kierunek

Poziom (I/II)/Rok studiów

Numer albumu

Uczelnia goszcząca

Kraj


Planowany termin pobytu na studiach wymiennych Erasmus+:

od: ..... do: .....

**WYKAZ PRZEDMIOTÓW OBOWIĄZUJĄCYCH STUDENTA ROKU ..... NA SGGW  
W ROKU AKADEMICKIM ...../.....**

Lp.	Nazwa przedmiotu obowiązującego studenta na SGGW	Liczba punktów ECTS	Przedmiot zostanie zaliczony na podstawie zrealizowanego Learning Agreement
1			TAK/NIE
2			TAK/NIE
3			TAK/NIE
4			TAK/NIE
5			TAK/NIE
6			TAK/NIE
7			TAK/NIE
8			TAK/NIE

Data.....

Data .....

Student

Prodziekan

.....  
podpis.....  
podpis i pieczętka imienna