**Porozumienie o Programie Zajęć**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko studenta** | **Imię (imiona)** | **Nr albumu** | **Stopień** **(I, II, III)** | **Kierunek studiów** |
|  |  |  | **⁯** |  |
|  |
|  | **Zajęcia w Xi’an International Studies University** **Planowany okres studiów zdalnych: od [miesiąc/rok] …………… do [miesiąc/rok] ……………** |
|  | **Nazwa zajęć w KUL** | **Nazwa ekwiwalentu w XISU** | **Liczba punktów ECTS** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| **Razem:** |  |

…………………………………………..…….. ……………………………………………

Podpis studenta data

………………………………………………….. ……………………………………………..

Podpis Koordynatora kierunku data

……………………………………………………. ……………………………………………..

Podpis Prodziekana ds. Studenckich data