Imię i nazwisko studenta: .....................................nr albumu

Wydział/kierunek studiów/rok: ………………………..

Uczelnia zagraniczna: ...............................................

Rok akademicki: 2023/2024…. Semestr: zimowy/letni *(niepotrzebne wykreślić)*

#### **Proponowany CAŁY program studiów w uczelni zagranicznej**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kod zajęć (jeśli jest)**  | **Tytuł zajęć w uczelni zagranicznej (wraz z przyporządkowanym numerem z LA)** | **Liczba punktów ECTS**  |
|  | 1. |  |
|  | 2. |  |
|  | 3. |  |
|  | 4. |  |
|  | 5. |  |
|  | 6. |  |
|  | RAZEM ECTS: |  |

1. **PEŁNA LISTA EKWIWALENTÓW w KUL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kod zajęć (jeśli jest)** | **Tytuł zajęć w KUL** | **Liczba punktów ECTS** |
|  | Ad 1. |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | RAZEM ECTS: |  |

1. **PEŁNA LISTA PRZEDMIOTÓW DO ZALICZENIA W KUL (do końca trwania sesji poprawkowej)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwy przedmiotów (dotyczy wyłącznie zajęć obowiązkowych bądź podstawowych, dla których student nie znalazł ekwiwalentów na uczelni przyjmującej) do zaliczenia na KUL-u | Liczba pkt ECTS |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| RAZEM ECTS:  |  |

**PODPIS STUDENTA**:………………………………

Data:……………………………

# PODPIS PRACOWNIKA SEKRETARIATU WYDZIAŁU

………………………………………………............

Data:……………………………

**PODPIS KOORDYNATORA KIERUNKOWEGO**

**PROGRAMU ERASMUS+:**

………………………………………………............

Data:……………………………

**PODPIS KOORDYNATORA WYDZIAŁOWEGO**

**PROGRAMU ERASMUS+:**

………………………………………………............

Data:……………………………