Załącznik nr 2 do Zarządzenia nr 32/2024 Rektora UMB z dnia 29.02.2024 r.

[wzór]

**Plan Studiów Podyplomowych**

rok akademicki **……………**

**Nazwa jednostki prowadzącej studia podyplomowe:**

**Nazwa studiów podyplomowych:**

**Semestr:**

| L.p. | Nazwa zajęć | Wykłady  (liczba godzin zajęć) | Ćwiczenia  (liczba godzin zajęć) | Seminaria  (liczba godzin zajęć) | ECTS | Forma  Zakończenia (zaliczenie/ egzamin) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Ogółem:** | |  |  |  |  |  |

**Pieczątka i podpis Dziekana/ Prorektora: ………………………………………….**