

KARTA EFEKTÓW ZAJEĆ																											
Wydział / symbol grupy Język Semestr nauki języka Forma / stopień studiów Dzień Godz. Sala																											
Lp.	Nazwisko i imię	Data / Kontrola obecności												Przedmiotowe efekty kształcenia / Oceny								Ocena końcowa					
														W01	Ocena efektu	U01	Ocena efektu	U02	Ocena efektu	U03	Ocena efektu	K01	Ocena efektu	zal.	data	egz.	data
1.																											
2.																											
3.																											
4.																											
5.																											
6.																											
7.																											
8.																											
9.																											
10.																											
11.																											
12.																											
13.																											
14.																											
15.																											
16.																											
17.																											
18.																											
19.																											
20.																											
21.																											
22.																											
23.																											
24.																											
25.																											
Średnia ocena efektów													W01		U01		U02		U03		K01						

Data	Treści kształcenia	Data	Treści kształcenia	Data	Treści kształcenia	Data	Treści kształcenia