………………………………. Kraków dnia……………..

Imię i nazwisko

……………………………………

Nr albumu

………………………………….

Rok i kierunek studiów

**Zestawienie przedmiotów zrealizowanych**

**w ramach programu ERASMUS**

**w roku akademickim……………………….**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Deklarowany przedmiot zgodnie  z programem studiów Wydziału Lekarskiego UJ CM | Pkt. ECTS | Zrealizowany przedmiot  w uczelni zagranicznej **(odpowiednio do programu studiów Wydziału Lekarskiego)** | Pkt. ECTS | Uzasadnienie |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

…………………………

Podpis