Karta Lekcji Specjalnościowych *studia dzienne* *sem. letni 2016/2017*

NAZWA SPECJALNOŚĆI: ……..……. **KOD SPECJALNOŚĆI:** ……

JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA: ……..…….

WYPEŁNIAJĄCY: **tel.** **strona.....**

Lekcja	NAZWA PRZEDMIOTU	Przedmiot	Rodzaj zajęć	Ilość godz.	SALA	ILOŚĆ OSÓB	ILOŚĆ GRUP	KODY DYDAKTYKÓW i GRUP (OPISY)

pola wypełnia Pracownia