*Załącznik nr 3*

Wykaz przedmiotów zaliczonych w ramach **Programu MostAR**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko studenta: …………………………………………………………………..…………Uczelnia macierzysta: ……………………………………………….………………………..……… |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa przedmiotu | Ocena | Punkty ECTS | Imię i nazwisko egzaminatora | Podpis |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| miejscowość, data |  | podpis Dziekana |