|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kierunek studiów** | **Poziom studiów** | **Forma studiów  stacjonarne/niestacjonarne** | **Rok studiów** | **Nazwa przedmiotu** | **Forma zajęć****np. laboratorium, ćwiczenia, ćw.terenowe** | **Nazwisko i imię prowadzącego zajęcia** | **Liczba godzin ( w jedn.dyd.)** | **Liczba grup** | **Liczebność maksymalna jednej grupy** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |