

Nazwa modułu	Temat	Forma zaliczenia	Data	Ocena	Podpis
KOŁOKWIUM KOŃCOWE Z POSZCZEGÓLNYCH MODUŁÓW	MODUŁ I-X	USTNA	DATA ZAKOŃCZENIA SPECJALIZACJI	ZAL	PODPIS I PIECZĄTKA KIEROWNIKA SPECJALIZACJI
ZNAJOMOŚĆ PIŚMIENICTWA ORAZ NABYTYCH DOŚWIADCZEŃ W WYNIKU REALIZACJI ZADAŃ PRAKTYCZNYCH ...	W TRAKCIE SPECJALIZACJI 1.10.2014 – 1.10.2017	USTNA	DATA ZAKOŃCZENIA SPECJALIZACJI	ZAL	PODPIS I PIECZĄTKA KIEROWNIKA SPECJALIZACJI
ZALICZENIE OPRACOWAŃ TEORETYCZNYCH W FORMIE PRACY POGLĄDOWEJ/LUB PRACY ORYGINALNEJ	TEMAT PRACY	–PRACA POGLĄDOWA -PRACA ORYGINALNA (Wpisać odpowiednie)	DATA KIEDY	ZAL	PODPIS I PIECZĄTKA KIEROWNIKA SPECJALIZACJI

Strona **nr 7,8** w karcie specjalizacji (proszę uzupełnić według wzoru, daty zaliczenia **nie mogą** przekroczyć daty zakończenia specjalizacji)