………………………………………………  
 (pieczęć uczelni)

**KARTA WYBORU PRZEDMIOTU   
WSUZ PIŃCZÓW**

Wydział: **Pielęgniarstwo**  
Kierunek: **Pielęgniarstwo**  
Nazwisko i imię:  
Rok studiów:  
Nr albumu:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **NAZWA PRZEDMIOTU** | **NAZWISKO I IMIĘ WYKŁADOWCY** | **LICZBA GODZIN** | **FORMA ZAJĘĆ** | **FORMA ZALICZENIA** | **DEKLARACJA WYBORU PRZEDMIOTU** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |

…………………………………………………………………  
 (podpis studenta)