

**PRZEDMIOTY/PRAKTYKI ZAWODOWE PODLEGAJĄCE WERYFIKACJI
OSIĄGANIA ZAKŁADANYCH EFEKTÓW UCZENIA SIĘ W TRAKCIE I PO
ZAKOŃCZONEJ REALIZACJI**

Katowice, dnia

Wydział:.....

Kierunek studiów.....

Poziom kształcenia.....

Studia stacjonarne/niestacjonarne (*właściwe podkreślić*)

Rok akademicki.....

PdsJKS.....

Wykaz przedmiotów/praktyk zawodowych podlegających weryfikacji

Lp.	przedmiot/praktyka zawodowa
1	
2	
3	
4	
n	

Przewodnicząca/y
Podzespołu ds. Jakości Kształcenia
Studentów

.....
(Data, pieczęć i podpis)