

ZATWIERDZAM:

KIERUNEK: **MATEMATYKA**

Specjalność studiów: specjalność informatyczna

Poziom studiów: studia II stopnia

Profil studiów: ogólnoakademicki

Forma studiów: studia stacjonarne

data, podpis i pieczęć prorektora

Lp.	Nazwa modułu (przedmiotu)	Punkty ECTS	Wymiar godzin (łącznie)					Rok I										Rok II																		
			Razem	Rodzaj zajęć					1					2					3					4												
				WY	CA	LB	KW	SM	WY	CA	LB	KW	SM	Forma zal.	Punkty ECTS	WY	CA	LB	KW	SM	Forma zal.	Punkty ECTS	WY	CA	LB	KW	SM	Forma zal.	Punkty ECTS	WY	CA	LB	KW	SM	Forma zal.	Punkty ECTS
Minimalna liczba punktów ECTS dla zajęć ogólnouniwersyteckich lub na innym kierunku studiów		1						1																												
Liczba punktów za pracę dyplomową i jej obronę (egzamin dyplomowy)		10																					10													
Punkty ECTS w semestrze								30					30					30					30													
Razem		120	1095	435	30	345	165	120	120	0	60	60	30		30	135	30	90	60	30		30	90	0	90	45	30		30	90	0	105	0	30		30

Zatwierdzono na posiedzeniu Rady Wydziału w dniu:

data, podpis i pieczęć dziekana