

METODYKA NAUCZANIA

Imię i nazwisko studenta

Specjalność **Rok** **Semestr**

Pedagog przedmiotu głównego

Data	Tytuł wykładu treść ćwiczeń	Wykładowca	Ilość godzin	Podpis koordynatora lub prowadzącego ćwiczenia	Uwagi

.....
Podpis Koordynatora

.....
Podpis Dziekana