

**Aneks do Learning Agreement for Studies**

Imię i nazwisko ..................................................

Wydział ..................................................

Nr Indeksu ..................................................

Rok i semestr studiów podczas trwania wyjazdu .........................................

Studia licencjackie/uzupełniające magisterskie/jednolite magisterskie/doktoranckie\*

Kierunek ..................................

Specjalność .....................................

Uczelnia przyjmująca ..........................................

Dyscyplina ........................................

Poniższe przedmioty z semestru letniego/zimowego\* w roku akademickim

................... zostaną zaliczone przez studentkę/studenta w Uniwersytecie Łódzkim

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Przedmiot | Liczba godzin/w/ćw/k/inne  | ECTS |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*Właściwe podkreślić

Pełnomocnik ds. programu Erasmus/

Koordynator kierunkowy ds. ECTS Podpis studentki/studenta, data

................................................... ...................................................