**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 .................................................

Kod dziedziny nauki .................................................

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……..………………..