

Záznamový hárok evidencie priebehu individuálneho harmonogramu plnenia študijných povinností

Evidencia priebehu individuálneho harmonogramu plnenia študijných povinností			
Názov predmetu:			
Meno a priezvisko študenta:			
Fakulta:		Študijný program:	
Akad. rok:		Rok štúdia:	
Pravidlá štúdia individuálneho harmonogramu plnenia študijných povinností		Dátum stretnutia	Podpis vyučujúceho
Kontrola plnenia plánu			
Meno a priezvisko fakultného koordinátora pre študentov so špecifickými potrebami:	Podpis fakultného koordinátora pre študentov so špecifickými potrebami:	Dátum kontroly:	Podpis univerzitného koordinátora: