

KARTA KURSU WYRÓWNAWCZEGO

dla kandydatów na studia II stopnia na kierunek KOSMETOLOGIA

będących absolwentami kierunków innych niż KOSMETOLOGIA [studia I stopnia i jednolite studia magisterskie]

| Lp. | moduł | rygor | liczba godzin [wyk_ćw] | Semestr kursu wyrównawczego | Koszt** | Kolumnę wypełnia pracownik Działu Rekrutacji po weryfikacji informacji zawartych w suplemencie do dyplomu |
|--|-------------------------------|-------|------------------------|-----------------------------|---------|---|
| 1. | Anatomia | Z | 12 | I semestr | 200 zł | <i>Dotyczy/ Nie dotyczy*</i> |
| 2. | Fizjologia i patofizjologia | Z+E | 12 | II semestr | 200 zł | <i>Dotyczy/ Nie dotyczy*</i> |
| 3. | Histologia i biologia komórki | Z+E | 12 | II semestr | 200 zł | <i>Dotyczy/ Nie dotyczy*</i> |
| 4. | Dermatologia | Z+E | 12 | II semestr | 200 zł | <i>Dotyczy/ Nie dotyczy*</i> |
| 5. | Kosmetologia pielęgnacyjna | Z+E | 8_12*** | I i II semestr | 200 zł | <i>Dotyczy/ Nie dotyczy*</i> |
| 6. | Kosmetologia upiększająca | Z | 8_12*** | I semestr | 200 zł | <i>Dotyczy/ Nie dotyczy*</i> |
| Łączna kwota do pokrycia kosztów uczestnictwa w kursie wyrównawczym | | | | | | zł |

Oświadczam, że:

- *zapoznałem się z treścią karty kursu wyrównawczego,*
- *zgadzam się na przystąpienie do realizacji kursu wyrównawczego w ww. zakresie i pokryciu ww. kosztów,*
- *potwierdzam odbiór karty kursu wyrównawczego.*

.....
[data i czytelny podpis]

* Niepotrzebne skreślić

** Zgodnie z **Zarządzeniem nr 2a/2014** Kanclerza WSiIZ z dnia 10 czerwca 2014 r. w sprawie opłat za kurs wyrównawczy na studia drugiego stopnia na kierunku kosmetologia

*** Zajęcia specjalistyczne realizowane w tradycyjnej formie

Kurs realizowany jest z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość w miesiącach: luty, lipiec i wrzesień w zależności liczby studentów przystępujących do kursu wyrównawczego.