

UNIwersytet Szczeciński

Imię i nazwisko *Adam Abacki*
 Rok studiów *pierwszy* Rok akademicki *2016 / 2017*

Nazwisko wykładającego	Nazwa przedmiotu	Liczba godzin	
		wykłady	ćwiczenia
<i>mgr M. Sikora</i>	<i>BHP i PPOŻ</i>	<i>4</i>	
<i>dr J. Korpysa</i>	<i>Etyka zawodowa</i>	<i>15</i>	
<i>koordynator dr J. Korpysa</i>	<i>Etyka zawodowa</i>		
<i>mgr M. Kowalska</i>	<i>Kształtowanie relacji rynkowych</i>	<i>15</i>	
<i>koordynator mgr M. Kowalska</i>	<i>Kształtowanie relacji rynkowych</i>		

UNIwersytet Szczeciński

Semestr *pierwszy*

Zaliczenie			Egzamin				ECTS*)
ocena	data	podpis	ocena		data	podpis	
			cyfra	słownie			
							3,0
							2,0

UNIwersytet Szczeciński

Imię i nazwisko *Adam Abacki*
 Rok studiów *pierwszy* Rok akademicki *2016 / 2017*

Nazwisko wykładającego	Nazwa przedmiotu	Liczba godzin	
		wykłady	ćwiczenia
<i>dr A. Zbaraszewska*</i>	<i>Rachunkowość</i>		<i>30</i>
<i>dr A. Zbaraszewska</i>	<i>Rachunkowość</i>	<i>15</i>	
<i>koordynator dr A. Zbaraszewska</i>	<i>Rachunkowość</i>		
<i>dr G. Leśniewska</i>	<i>Savoir vivre językowy</i>		<i>10</i>
<i>koordynator dr G. Leśniewska</i>	<i>Savoir vivre językowy</i>		
* UWAGA! W miejsca oznaczone gwiazdką należy wpisać właściwego wykładawcę, zgodnie z przypisaniem do grup!!!			

UNIwersytet Szczeciński

Semestr *pierwszy*

Zaliczenie			Egzamin				ECTS*)
ocena	data	podpis	ocena		data	podpis	
			cyfra	słownie			
							5,0
							1,0

UNIwersytet Szczeciński

Imię i nazwisko *Adam Abacki*
 Rok studiów *pierwszy* Rok akademicki *2016 / 2017*

Nazwisko wykładającego	Nazwa przedmiotu	Liczba godzin	
		wykłady	ćwiczenia
<i>dr hab. A. Adamczyk prof. US</i>	<i>Systemy podatkowe</i>	<i>15</i>	
<i>koordynator dr hab. A. Adamczyk prof. US</i>	<i>Systemy podatkowe</i>		
<i>dr A. Bielewa</i>	<i>Wycena praw własności intelektualnej</i>		<i>15</i>
<i>dr M. Grudziński</i>	<i>Wycena praw własności intelektualnej</i>	<i>15</i>	
<i>koordynator dr M. Grudziński</i>	<i>Wycena praw własności intelektualnej</i>		

UNIwersytet Szczeciński

Semestr *pierwszy*

Zaliczenie			Egzamin				ECTS*)
ocena	data	podpis	ocena		data	podpis	
			cyfra	słownie			
							3,0
							4,0

UNIwersytet Szczeciński

Imię i nazwisko *Adam Abacki*
 Rok studiów *I* Rok akademicki *2015 / 2016*

Nazwisko wykładającego	Nazwa przedmiotu	Liczba godzin	
		wykłady	ćwiczenia
<i>dr A. Choduń</i>	<i>Wykładnia prawa</i>	<i>15</i>	
<i>koordynator dr A. Choduń</i>	<i>Wykładnia prawa</i>		
<i>dr B. Czerniachowicz</i>	<i>Zarządzanie i doradztwo personalne</i>		<i>30</i>
<i>koordynator dr B. Czerniachowicz</i>	<i>Zarządzanie i doradztwo personalne</i>		
<i>dr hab. C. Lis</i>	<i>Zastosowanie pakietów statystycznych</i>		<i>30</i>

UNIwersytet Szczeciński

Semestr *I*

Zaliczenie			Egzamin				ECTS*)
ocena	data	podpis	ocena		data	podpis	
			cyfra	słownie			
							2,0
							4,0

