# KARTA PRZEDMIOTU (ZAJĘĆ)

**Kod przedmiotu (zajęć): 0912-7LEK-C-MR**

**Nazwa przedmiotu (zajęć) w języku polskim: Medycyna rodzinna**

**Nazwa przedmiotu (zajęć) w języku angielskim: Family Medicine**

## 1. Usytuowanie przedmiotu (zajęć) w systemie studiów

| | |
|---|---|
| **1.1. Kierunek studiów** | **Lekarski** |
| **1.2. Forma studiów** | stacjonarne/niestacjonarne |
| **1.3. Poziom studiów** | jednolite studia magisterskie |
| **1.4. Profil studiów** | ogólnoakademicki |
| **1.5. Osoba przygotowująca kartę przedmiotu (zajęć)** | Lek. Sebastian Kędzierski |
| **1.6. Kontakt** | sebastian.kedzierski@ujk.edu.pl |

## 2. Ogólna charakterystyka przedmiotu (zajęć)

| | |
|---|---|
| **2.1. Język wykładowy** | polski |
| **2.2. Wymagania wstępne** | podstawy pediatrii, chirurgii, chorób wewnętrznych |

## 3. Szczegółowa charakterystyka przedmiotu (zajęć)

| | |
|---|---|
| **3.1. Forma zajęć** | Wykład (W), ćwiczenia (C), ćwiczenia e-learning, ćwiczenia praktyczne (CP) |
| **3.2. Miejsce realizacji zajęć** | Wykład - zajęcia w pomieszczeniach dydaktycznych UJK, ćwiczenia - zajęcia w pomieszczeniach dydaktycznych UJK, ćwiczenia praktyczne w poradniach POZ. |
| **3.3. Forma zaliczenia zajęć** | Wykład – zaliczenie z oceną w formie testu, Ćwiczenia i ćwiczenia praktyczne – zaliczenie z oceną, Ćwiczenia e-learning – zaliczenie. Wykłady są obowiązkowe zgodnie z rozdz. III, §7, ust.3, pkt.2 Regulaminu Studiów UJK. Egzamin z całości przedmiotu w sem. 12, po zaliczeniu Praktycznego Nauczania Klinicznego. |
| **3.4. Metody dydaktyczne** | Wykład: informacyjny, problemowy, konwersatoryjny.<br>Ćwiczenia: sytuacyjne, inscenizacja, dyskusja dydaktyczna.<br>Ćwiczenia praktyczne: studium przypadków w warunkach naturalnych. |
| **3.5.a. Wykaz literatury podstawowej** | 1)ABC bilansów zdrowia dziecka: podręcznik dla lekarzy, red. Oblacińska A., Jodkowska M., Sawiec P., Medycyna Praktyczna, Kraków, 2025.<br>2)Wakcynologia praktyczna, red. Ciechanowski P., Mrożek-Budzym D., Alfa-medica press, wydanie IX, 2025.<br>3) Pediatria w praktyce lekarza POZ, red. Dobrzańska A., Obrycki Ł., Socha P.; wyd. Standardy Medyczne, 2022. |
| **3.5.b. Wykaz literatury uzupełniającej** | 1) Interna Szczeklika. Mały podręcznik 2024/2025. Wyd. Medycyna Praktyczna (zakres wiedzy obejmujący tematy wymienione w programie specjalizacji z medycyny rodzinnej).<br>2) Repozytorium Medycyny Rodzinnej, red. Windak A., Chlabicz S., ZIZ Centrum Edukacji, Kraków, 2025.<br>3) Algorytmy postępowania w praktyce pediatrycznej Redakcja naukowa Marcin Tkaczyk / Medical Tribune Polska |

| | |
|---|---|
| | 4) EKG dla lekarzy rodzinnych. Atlas. Red. Ireneusz Szymczyk, Błażej Kusz, wyd. Fundacja Pro Medico Śląskiej Izby Lekarskiej w Katowicach, wydanie drugie, 2025. |

## 4. Cele, treści i efekty uczenia się

### 4.1. Cele przedmiotu (zajęć) (z uwzględnieniem formy zajęć)

**Wykłady**

- **C1.** Przedstawienie historii i koncepcji medycyny rodzinnej w Polsce, specyfiki pracy lekarza rodzinnego, zakresu kompetencji lekarza rodzinnego, prezentacja dostępnego koszyka badań.
- **C2.** Zaprezentowanie podstaw komunikacji lekarz – pacjent w oparciu o przypadki kliniczne, prezentacja programów profilaktycznych NFZ , opieki koordynowana w POZ , specjalizacji w medycynie rodzinnej, zapoznanie z zarządzaniem praktyką lekarską.

**Ćwiczenia**

- **C1.** Kształtowanie wiedzy na temat najczęstszych problemów pediatrycznych, wieku dorosłego, problemów chirurgicznych, geriatrycznych oraz problemów związanych z rodziną i środowiskiem występujących w podstawowej opiece zdrowotnej.
- **C2.** Kształtowanie umiejętności właściwego komunikowania się z pacjentem i jego rodziną, podstawy badania fizykalnego pacjenta, interpretacja wyników badań dodatkowych, planowanie ścieżki terapeutycznej i farmakoterapia najczęstszych chorób z uwzględnieniem interakcji lekowych.

**Ćwiczenia praktyczne**

- **C1.** Przygotowanie do pracy w warunkach Poradni POZ, specyfika pracy w Poradni Lekarza Rodzinnego.
- **C2.** Kształtowanie postaw:
- społecznych w relacjach lekarz – pacjent, lekarz – zespół terapeutyczny
- etycznych zgodnie z zasadami etyki,

Weryfikacja wiedzy teoretycznej w praktyce lekarza rodzinnego.

### 4.2. Treści programowe (z uwzględnieniem formy zajęć)

**Wykłady**

1. Koncepcja medycyny rodzinnej w Polsce i na świecie. Rola i kompetencje lekarza rodzinnego. POZ w świetle najnowszych zmian w sposobie finansowania ochrony zdrowia. Organizacja POZ. Zakres świadczeń i obowiązków lekarza rodzinnego, pielęgniarki rodzinnej i położnej środowiskowej.
2. Opieka koordynowana z perspektywy lekarza POZ.
3. Organizacja pracy zespołu lekarz – pielęgniarka środowiskowa -położna środowiskowa.

(w tym zajęcia prowadzone z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość)

1. Organizacja praktyki lekarza rodzinnego i zarządzanie nią – praktyka, osoby, rzeczy, pieniądze, informacja, czas, opieka.
2. Standardy jakości usług w POZ i sposoby ich wdrażania. Akredytacja w praktyce lekarza rodzinnego.

**Ćwiczenia**

1. Wybrane choroby układu krążenia w praktyce lekarza rodzinnego.
2. Nadciśnienie tętnicze – jeden z najczęstszych problemów medycyny rodzinnej.
3. Choroby układu oddechowego oraz problemy alergologiczne w praktyce lekarza rodzinnego.
4. Choroby układu pokarmowego w praktyce lekarza rodzinnego.

5. Podstawy nefrologii w medycynie rodzinnej.
6. Choroby układu krwiotwórczego w medycynie rodzinnej.
7. Problemy neurologiczne w praktyce lekarza rodzinnego.
8. Choroby układu endokrynologicznego i metaboliczne w praktyce lekarza rodzinnego.
9. Choroby z zakresu otorynolaryngologii w praktyce lekarza rodzinnego.
10. Okulistyka w praktyce lekarza rodzinnego.
11. Choroba zwyrodnieniowa kręgosłupa, zespoły bólowe, leczenie przeciwbólowe.
12. Podstawowe problemy dermatologii w praktyce lekarza rodzinnego.
13. Choroby zakaźne w medycynie rodzinnej.
14. Wybrane problemy opieki paliatywnej w praktyce lekarza rodzinnego.
15. Wybrane problemy chirurgiczne i urologiczne w praktyce lekarza rodzinnego.
16. Specyfika opieki lekarza podstawowej opieki zdrowotnej nad noworodkiem i niemowlakiem (ocena rozwoju psychomotorycznego- wizyty patronażowe, porady laktacyjne, wstępna diagnostyka chorób metabolicznych i genetycznych).
17. Monitorowanie oceny rozwoju psychomotorycznego dzieci i młodzieży.
18. Dokumentacja lekarska w POZ.
19. Orzekanie o niezdolności do pracy i uprawnienia socjalne.
20. Opieka medyczna nad chorym w domu: wizyty domowe, wykonywanie badań pomocniczych i zabiegów w domu.

(w tym zajęcia prowadzone z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość)

1. Diagnostyka i leczenie najczęściej występujących jednostek chorobowych dzieci i młodzieży: choroby infekcyjne szczególnie dróg oddechowych i przewodu pokarmowego, choroby wysypkowe wieku dziecięcego, wybrane schorzenia układu krążenia, moczowego, nerwowego ze szczególnym uwzględnieniem wad wrodzonych. Gorączka – podstawowy problem pediatryczny w praktyce lekarza rodzinnego. Szczepienia obowiązkowe i zalecane.

**Ćwiczenia praktyczne**

1. Umiejętność zbierania wywiadu lekarskiego.
2. Badanie fizykalne pacjenta z uwzględnieniem odmienności w badaniu lekarskim noworodków i dzieci.
3. Interpretacja podstawowych badań diagnostycznych i obrazowych.
4. Planowanie dalszej diagnostyki i farmakoterapia najczęstszych chorób w praktyce lekarza rodzinnego.
5. Bilanse zdrowia dzieci , programy profilaktyczne, opieka koordynowana w praktyce.
6. Współpraca z innymi członkami zespołu lekarza rodzinnego i specjalistami innych dziedzin.
7. Prowadzenie dokumentacji medycznej, zaświadczenia, wnioski , zasady wystawiania zwolnień lekarskich.

### 4.3. Efekty uczenia się realizowane w ramach przedmiotu (zajęć)

| Efekty przedmiotowe (symbol) | Student, który zaliczył przedmiot (zajęcia) | Odniesienie do kierunkowych efektów uczenia się |
|---|---|---|
| | **w zakresie wiedzy:** | |
| W01 | Zna i rozumie uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne najczęstszych chorób; | E.W1 |
| W02 | Zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania | E.W36 |

| | | |
|---|---|---|
| | terapeutycznego w najczęstszych chorobach przenoszonych drogą płciową; | |

**w zakresie umiejętności:**

| | | |
|---|---|---|
| U01 | potrafi przeprowadzać pełne i ukierunkowane badanie fizykalne pacjenta dorosłego; | E.U3 |
| U02 | potrafi oceniać stan ogólny, stan przytomności i świadomości pacjenta; | E.U7 |
| U03 | potrafi oceniać stan ogólny, stan przytomności i świadomości pacjenta; | E.U11 |
| U04 | potrafi przeprowadzać diagnostykę różnicową najczęstszych chorób osób dorosłych i dzieci; | E.U12 |
| U05 | potrafi oceniać i opisywać stan somatyczny oraz psychiczny pacjenta; | E.U13 |
| U06 | potrafi rozpoznawać stany bezpośredniego zagrożenia życia; | E.U14 |
| U07 | potrafi rozpoznawać stan po spożyciu alkoholu, narkotyków i innych używek; | E.U15 |
| U08 | potrafi planować postępowanie diagnostyczne, terapeutyczne i profilaktyczne | E.U16 |
| U09 | potrafi przeprowadzać analizę ewentualnych działań niepożądanych poszczególnych leków i interakcji między nimi; | E.U17 |
| U10 | potrafi kwalifikować pacjenta do leczenia domowego i szpitalnego; | E.U20 |
| U11 | potrafi rozpoznawać stany, w których czas dalszego trwania życia, stan funkcjonalny lub preferencje pacjenta ograniczają postępowanie zgodne z wytycznymi określonymi dla danej choroby; | E.U21 |
| U12 | potrafi interpretować wyniki badań laboratoryjnych i identyfikować przyczyny odchyleń od normy; | E.U24 |
| U13 | potrafi stosować leczenie żywieniowe, z uwzględnieniem żywienia dojelitowego i pozajelitowego; | E.U25 |
| U14 | potrafi kwalifikować pacjenta do szczepień; | E.U27 |
| U15 | potrafi pobierać i zabezpieczać materiał do badań wykorzystywanych w diagnostyce laboratoryjnej; | E.U28 |
| U16 | potrafi planować konsultacje specjalistyczne; | E.U32 |
| U17 | potrafi oceniać odleżyny i stosować odpowiednie opatrunki; | E.U35 |
| U18 | potrafi stosować się do zasad aseptyki i antyseptyki; | F.U3 |

**w zakresie kompetencji społecznych:**

| | | |
|---|---|---|
| K01 | jest gotów do nawiązania i utrzymania głębokiego oraz pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych; | H.S1 |
| K02 | jest gotów do kierowania się dobrem pacjenta; | H.S2 |
| K03 | jest gotów do przestrzegania tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta; | H.S3 |
| K04 | jest gotów do podejmowania działań wobec pacjenta w oparciu o zasady etyczne, ze świadomością społecznych uwarunkowań i ograniczeń wynikających z choroby; | H.S4 |
| K05 | jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych; | H.S5 |
| K06 | jest gotów do propagowania zachowań prozdrowotnych; | H.S6 |
| K07 | jest gotów do korzystania z obiektywnych źródeł informacji; | H.S7 |
| K08 | jest gotów do formułowania wniosków z własnych pomiarów lub obserwacji; | H.S8 |
| K09 | jest gotów do wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym; | H.S9 |
| K10 | jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej; | H.S10 |

| | | |
|---|---|---|
| K11 | jest gotów do przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób. | H.S11 |

### 4.4. Sposoby weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się realizowanych w ramach przedmiotu (zajęć)

**Sposób weryfikacji (+/-)**

| Efekty przedmiotowe (symbol) | Egzamin pisemny/ inny (jaki?)* | Kolokwium* | Projekt* | Aktywność na zajęciach* | Praca własna* | Praca w grupie* | Inne (jakie?)* Sprawdzian praktyczny |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**Forma zajęć**

| 1: / 2: | W | C | ... | W | C | CP | W | C | ... | W | C | CP | W | C | CP | W | C | ... | W | C | CP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ...W01 | + | | | | | | | | | + | | | | | | | | | | | |
| W02 | + | | | | | | | | | + | | | | | | | | | | | |
| ...U01 | | | | | | | | | | | | + | | | + | | | | | | + |
| U02 | | | | | | | | | | | | + | | | + | | | | | | + |
| U03 | | | | | | | | | | | | + | | | + | | | | | | + |
| U04 | | | | | | | | | | | | + | | | + | | | | | | + |
| U05 | | | | | | | | | | | | + | | | + | | | | | | + |
| U06 | | | | | | | | | | | | + | | | + | | | | | | + |
| U07 | | | | | | | | | | | | + | | | + | | | | | | + |
| U08 | | | | | | | | | | | | + | | | + | | | | | | + |
| U09 | | | | | | | | | | | | + | | | + | | | | | | + |
| U10 | | | | | | | | | | | | + | | | + | | | | | | + |
| U11 | | | | | | | | | | | | + | | | + | | | | | | + |
| U12 | | | | | | | | | | | | + | | | + | | | | | | + |
| U13 | | | | | | | | | | | | + | | | + | | | | | | + |
| U14 | | | | | | | | | | | | + | | | + | | | | | | + |
| U15 | | | | | | | | | | | | + | | | + | | | | | | + |
| U16 | | | | | | | | | | | | + | | | + | | | | | | + |
| U17 | | | | | | | | | | | | + | | | + | | | | | | + |
| U18 | | | | | | | | | | | | + | | | + | | | | | | |
| ...K01 | | | | | | | | | | + | | | | | | | | | | | |
| K02 | | | | | | | | | | + | | | | | | | | | | | |
| K03 | | | | | | | | | | + | | | | | | | | | | | |
| K04 | | | | | | | | | | + | | | | | | | | | | | |
| K05 | | | | | | | | | | + | | | | | | | | | | | |
| K06 | | | | | | | | | | + | | | | | | | | | | | |
| K07 | | | | | | | | | | + | | | | | | | | | | | |
| K08 | | | | | | | | | | + | | | | | | | | | | | |
| K09 | | | | | | | | | | + | | | | | | | | | | | |
| K10 | | | | | | | | | | + | | | | | | | | | | | |
| K11 | | | | | | | | | | + | | | | | | | | | | | |

**Adnotacja. 1: forma zajęć; 2: efekty uczenia się**

### 4.5. Kryteria oceny stopnia osiągnięcia efektów uczenia się

**Forma zajęć:**

**WYKŁAD (W)** (w tym zajęcia prowadzone z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość)

| Ocena | Kryterium oceny |
|---|---|
| **3,0** | 61-68% student uczestniczy w zajęciach, w dostatecznym stopniu zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach w praktyce lekarza rodzinnego, planuje konsultacje specjalistyczne często popełniając błędy i prowadzi dokumentacje medyczną. |
| **3,5** | 69-76% student uczestniczy w zajęciach, jego zakres przygotowania nie pozwala na całościowe przedstawienie omawianego problemu, w dostatecznym stopniu zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach w praktyce lekarza rodzinnego, planuje konsultacje specjalistyczne, niekiedy popełniając błędy i prowadzi dokumentacje medyczną. |
| **4,0** | 77-84% student aktywnie uczestniczy w zajęciach, jest poprawiany, w bardzo dobrym stopniu zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach w praktyce lekarza rodzinnego, prawidłowo planuje konsultacje specjalistyczne i prowadzi dokumentacje medyczną. |
| **4,5** | 85-92% student aktywnie uczestniczy w zajęciach, w dobrym stopniu zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach w praktyce lekarza rodzinnego, prawidłowo planuje konsultacje specjalistyczne i prowadzi dokumentacje medyczną. |
| **5,0** | 93-100% student aktywnie uczestniczy w zajęciach, jest dobrze przygotowany, w bardzo dobrym stopniu zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach w praktyce lekarza rodzinnego, prawidłowo planuje konsultacje specjalistyczne i prowadzi dokumentacje medyczną. |

**Forma zajęć:**

**ĆWICZENIA (C)** (w tym zajęcia prowadzone z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość)

| Ocena | Kryterium oceny |
|---|---|
| **3,0** | 61-68% student uczestniczy w zajęciach, w dostatecznym stopniu zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach w praktyce lekarza rodzinnego, planuje konsultacje specjalistyczne często popełniając błędy i prowadzi dokumentacje medyczną |
| **3,5** | 69-76% student uczestniczy w zajęciach, jego zakres przygotowania nie pozwala na całościowe przedstawienie omawianego problemu, w dostatecznym stopniu zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach w praktyce lekarza rodzinnego, planuje konsultacje specjalistyczne, niekiedy popełniając błędy i prowadzi dokumentacje medyczną |
| **4,0** | 77-84% student aktywnie uczestniczy w zajęciach, jest poprawiany, w bardzo dobrym stopniu zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach w praktyce lekarza rodzinnego, prawidłowo planuje konsultacje specjalistyczne i prowadzi dokumentacje medyczną |
| **4,5** | 85-92% student aktywnie uczestniczy w zajęciach, w dobrym stopniu zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach w praktyce lekarza rodzinnego, prawidłowo planuje konsultacje specjalistyczne i prowadzi dokumentacje medyczną. |
| **5,0** | 93-100% student aktywnie uczestniczy w zajęciach, jest dobrze przygotowany, w bardzo dobrym stopniu zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach w praktyce lekarza rodzinnego, prawidłowo planuje konsultacje specjalistyczne i prowadzi dokumentacje medyczną. |

**Forma zajęć:**

**ĆWICZENIA PRAKTYCZNE (CP)** (w tym zajęcia prowadzone z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość)

| Ocena | Kryterium oceny |
|---|---|
| **3,0** | student uczestniczy w zajęciach, w dostatecznym stopniu zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach w praktyce lekarza rodzinnego, planuje konsultacje specjalistyczne często popełniając błędy i prowadzi dokumentacje medyczną. |
| **3,5** | student uczestniczy w zajęciach, jego zakres przygotowania nie pozwala na całościowe przedstawienie omawianego problemu, w dostatecznym stopniu zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach w praktyce lekarza rodzinnego, planuje konsultacje specjalistyczne, niekiedy popełniając błędy i prowadzi dokumentacje medyczną. |
| **4,0** | student aktywnie uczestniczy w zajęciach, jest poprawiany, w bardzo dobrym stopniu zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach w praktyce lekarza rodzinnego, prawidłowo planuje konsultacje specjalistyczne i prowadzi dokumentacje medyczną. |
| **4,5** | student aktywnie uczestniczy w zajęciach, w dobrym stopniu zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach w praktyce lekarza rodzinnego, prawidłowo planuje konsultacje specjalistyczne i prowadzi dokumentacje medyczną. |
| **5,0** | student aktywnie uczestniczy w zajęciach, jest dobrze przygotowany, w bardzo dobrym stopniu zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach w praktyce lekarza rodzinnego, prawidłowo planuje konsultacje specjalistyczne i prowadzi dokumentacje medyczną. |

## 5. Bilans punktów ECTS – nakład pracy studenta

| Kategoria | Obciążenie studenta: studia stacjonarne | Obciążenie studenta: studia niestacjonarne |
|---|---|---|
| **LICZBA GODZIN REALIZOWANYCH PRZY BEZPOŚREDNIM UDZIALE NAUCZYCIELA (GODZINY KONTAKTOWE)** | **55** | **55** |
| Udział w wykładach* | 15 | 15 |
| Udział w ćwiczeniach, konwersatoriach, laboratoriach* | 35 | 35 |
| Inne (należy wskazać jakie? np. zajęcia prowadzone z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość) * Ćwiczenia e-learning | 5 | 5 |
| **SAMODZIELNA PRACA STUDENTA (GODZINY NIEKONTAKTOWE)** | **45** | **45** |
| Przygotowanie do wykładu* | 10 | 10 |
| Przygotowanie do ćwiczeń, konwersatorium, laboratorium* | 35 | 35 |
| **ŁĄCZNA LICZBA GODZIN** | **100** | **100** |
| **PUNKTY ECTS za przedmiot (zajęcia)** | **4** | **4** |

***niepotrzebne usunąć**

**Przyjmuję do realizacji** (data i czytelne podpisy osób prowadzących przedmiot (zajęcia) w danym roku akademickim)

……