

**Wykaz nauczycieli akademickich odpowiedzialnych za jakość realizowanego
programu studiów dla kierunku, profilu i stopnia studiów**

Kierunek:, studia stopnia

Stopień/tytuł naukowy	Nazwisko, imię	Dziedzina/dyscyplina nauki	Doświadczenie zawodowe zdobyte poza uczelnią* (dotyczy 10 ostatnich lat)
prof. zw. dr hab.			
dr hab.			
doktor			
magister			

*proszę dostarczyć skany certyfikatów, zaświadczeń, świadectw pracy, wpisy do ewidencji działalności gospodarczej, itp.