

Wrocław, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko studenta)

.....  
(kierunek / forma / stopień studiów)

Rok studiów ..... sem. zimowy / letni

Nr albumu .....

Tel. kontaktowy. ....

Adres e-mailowy .....

**Prodziekan ds. studenckich i ogólnych  
Dr Jacek Przygodzki**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na uznanie przedmiotu i punktów ECTS uzyskanych na kierunku: .....

..... w roku akademickim .....

Prośbę swoją uzasadniam zbieżnością efektów kształcenia tych przedmiotów na obydwu kierunkach :

Nazwa uczelni (kierunku), na której student zdał wnioskowany przedmiot	Forma studiów*	P r z e d m i o t (rok akademicki w, którym zaliczono wnioskowany przedmiot)	Pkt ECTS	O c e n a		Liczba godzin	
				zal.	egz.	ćw.	wykład
		1.					
		2.					
		3.					
		4.					

Kierunek studiów: ..... .....  (kierunek macierzysty)	P r z e d m i o t	Pkt ECTS	O c e n a		Liczba godzin	
			zal.	egz.	ćw.	wykład
	ad.1					
	ad.2					
	ad.3					
	ad.4					

\* **F**orma studiów: **S** – stacjonarna, **N** – niestacjonarna, **W** - wieczorowa

W załączeniu:

- zaświadczenie z dziekanatu potwierdzające zaliczenie przedmiotu wraz z uzyskaną oceną i ilością punktów ECTS
- program nauczania przedmiotu (treść programowa) potwierdzony przez dziekanat

.....  
(czytelny podpis studenta)

Decyzja Prodziekana:

**wyrażam zgodę:** .....

**nie wyrażam zgody:** .....

(podpis prodziekana)