

.....
Imię i nazwisko

Warszawa, dnia

.....
Numer albumu

.....
Forma studiów, semestr

DZIEKAN STUDIUM MAGISTERSKIEGO

.....
Telefon kontaktowy, e-mail

PODANIE O PRZEPISANIE PRZEDMIOTU

Zwracam się z prośbą o przepisanie przedmiotu/ów zaliczonego/yh podczas studiów stacjonarnych/niestacjonarnych* licencjackich/magisterskich* w

.....
Nazwa Uczelni

Wypełnia student			Wypełnia Przewodniczący Rady Programowej Kierunku			
Przedmiot zrealizowany:			Uznany jako przedmiot:			
Data zaliczenia	Nazwa przedmiotu	Uzyskana ocena	Sygnatura	Nazwa przedmiotu	Ocena	ECTS
Podpis studenta			Podpis Przewodniczącego Rady Programowej Kierunku			

Decyzja Dziekana

Załączniki:

1. Zaświadczenie z poprzedniej uczelni o zdanym egzaminie zawierające nazwę przedmiotu, nazwisko egzaminatora, wymiar godzin, ocenę i datę uzyskania wpisu, punkty ECTS.
2. Sylabus przedmiotu poświadczony przez Dziekanat z poprzedniej uczelni.

*Niepotrzebne skreślić