Wrocław, dnia

Imię i nazwisko:
Nr albumu:

Wydział: Podstawowych Problemów Techniki
Stopień studiów:
Kierunek:
Specjalność:
Rok studiów: , semestr:
 Prodziekan ds. Studenckich
 Wydziału Podstawowych Problemów Techniki Politechniki Wrocławskiej

**Dotyczy:** Załącznik do podania o zgodę na studiowanie bez wpisu w semestrze zimowym 2017/2018

Proszę o wyrażenie zgody na realizację wymienionych zaległych kursów w sem. zimowym 2017/2018:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kod kursu i forma zajęć | Nazwa kursu | Punkty ECTS | Liczba godzin | Numer sem. wg planu | Numer realizacjikursu |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Łączna liczba punktów ECTS do realizacji: …..

Proszę o wyrażenie zgody na realizację dodatkowych kursów w sem. zimowym 2017/2018:
(dotyczy realizacji kursów z kolejnych semestrów, dotychczas nierealizowanych, łącznie do 10 punktów ECTS)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kod kursu i forma zajęć | Nazwa kursu | Punkty ECTS | Liczba godzin | Numer sem. wg planu | Numer realizacjikursu |
|  |  |  |  |  | 1 |
|  |  |  |  |  | 1 |
|  |  |  |  |  | 1 |
|  |  |  |  |  | 1 |
|  |  |  |  |  | 1 |

Łączna liczba punktów ECTS do realizacji: …..

Łączny deficyt po semestrze letnim 2016/2017: ……

Dopuszczalny deficyt po semestrze letnim 2016/2017: …… Podpis studenta ………………………………………..