Wrocław, dnia

Imię i nazwisko:  
Nr albumu:

Wydział: Podstawowych Problemów Techniki  
Stopień studiów:   
Kierunek:  
Specjalność:  
Rok studiów: , etap(semestr):

Prodziekan ds. Kształcenia  
 Wydziału Podstawowych Problemów Techniki Politechniki Wrocławskiej

**Dotyczy:** Realizacja przedmiotu w trybie bez odbywania zajęć

Proszę o wyrażenie zgody na realizację przedmiotu w trybie bez odbywania zajęć w semestrze letnim 2024/2025, zgodnie z kalendarzem 10-tygodniowym/15-tygodniowym\*

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

Prowadzący: ………………………………………………………..

Uzasadnienie:

- przedmiot nie jest oferowany w kolejnym etapie, co uniemożliwia mi zrealizowanie i zakończenie programu kształcenia oraz przystąpienie do egzaminu dyplomowego w etapie letnim 2024/2025\*

- zaległy przedmiot nie będzie już oferowany i nie ma przedmiotów zamiennych w aktualnych programach studiów\*

UWAGA: Po uzyskaniu zgody, zapis na przedmiot zostanie wykonany w trybie administracyjnym.

……….…..……………………………..  
Podpis studenta

Deklaruję, że umożliwię realizację przedmiotu w trybie bez odbywania zajęć

……….…..……………………………..Podpis prowadzącego kurs

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody na realizację przedmiotu w trybie bez odbywania zajęć

……….…..……………………………..

Podpis dziekana

\*) wybrać jedną z opcji, niepotrzebne skreślić