Kraków, dnia ***wybierz datę***

***Kliknij, aby podać Nazwisko i imię***

*Nazwisko i imię*

***Kliknij, aby podać nr albumu***

*Numer albumu*

Matematyka, ***Wybierz stopień, rok, semestr***

*Kierunek, stopień, rok i semestr studiów*

***Wybierz specjalność***

*Specjalność*

***Kliknij, aby podać adres e-mail***

*Adres e-mail*

***Kliknij, aby podać nr telefonu***

*Numer telefonu*

Szanowny Pan

dr Tomasz Drwięga

Prodziekan ds. Studenckich i Kształcenia

Wydziału Matematyki Stosowanej

**Podanie o uznanie efektów uczenia i przepisanie oceny**

Proszę o przepisanie oceny z przedmiotu/ów wyszczególnionych w tabeli w roku akademickim
w semestrze ***Kliknij, aby podać semestr*** roku akademickiego ***Wybierz rok*** na kierunku Matematyka. Prośbę motywuję tym, że uczęszczałem/am na zajęcia z przedmiotu/ów z tabeli w roku akademickim ***Kliknij, aby podać rok akademicki*** na ***Kliknij, aby podać nazwę uczelni, wydziału, kierunku***.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot na aktualnym kierunku** | **Przedmiot na poprzednim kierunku** | **UWAGA – NIE WYPEŁNIAĆ\*\*****Zgoda - ocena / brak zgody**  |
| **Nazwa przedmiotu** | **Liczba godzin** | **Liczba ECTS** | **Nazwa przedmiotu** | **Liczba godzin** | **Liczba ECTS** | **Ocena końcowa** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Tabelę należy wypełnić na komputerze, niepotrzebne wiersze należy usunąć |  |  |  |  |  |  |  |

Załącznik nr 1 – ***Karta przebiegu studiów***

Załącznik nr 2 – ***Sylabus przedmiotu***

***UWAGA! Podanie należy złożyć nie później niż 7 dni przed rozpoczęciem danego semestru***

…………..……………………..

Podpis studenta

**DECYZJA DZIEKANA**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na przepisanie ocen zgodnie z powyższą tabelą.

***UWAGI***

................................................

podpis Prodziekana ds. Studenckich i Kształcenia