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 wpis na semestr z deficytem punktów**

Uprzejmie proszę o udzielenie zgody na wpis z łącznym deficytem ***Kliknij, aby podać liczbę punktów*** punktów ECTS\*\* na kolejny semestr ***Wybierz semestr*** w roku akademickim ***Wybierz rok*** z powodu niezaliczenia następujących przedmiotów:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu****Należy wpisać pełną nazwę WSZYSTKICH niezaliczonych w toku studiów przedmiotów** | **Nr semestru, z którego jest zaległość** | **Liczba ECTS** | **Łączna liczba godzin przedmiotu** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. | Tabelę należy wypełnić na komputerze, niepotrzebne wiersze należy usunąć |  |  |  |

…………..……………………..

Podpis studenta

**DECYZJA DZIEKANA**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na wpis na kolejny semestr z deficytem punktów ECTS.

***UWAGI***

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

podpis Prodziekana ds. Studenckich i Kształcenia