Warszawa, dnia……………………………

Student(ka)

(imię/imiona i nazwisko)

(nr albumu) (rok studiów, semestr)

(nr telefonu), adres e-mail

Prof. dr hab. n. med. Rafał Krenke

Dziekan Wydziału Lekarskiego WUM

Podanie o przeniesienie zaliczenia i oceny z zajęć i egzaminów

z przypisanymi punktami ECTS

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przepisanie oceny/ocen z przedmiotu:

 w roku akademickim

Prośbę swą motywuję tym, że uczęszczałam/łem na zajęcia z ww. przedmiotu w roku akademickim….. na/w (nazwa uczelni, kierunek)

w następującym wymiarze godzin: wykłady , seminaria , ćwiczenia
liczba punktów ECTS Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Z wyrazami szacunku
……………………………….
(podpis studenta)

Opinia Prowadzącego:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na przepisanie oceny. Uzasadnienie (w przypadku braku zgody)

………………………….
 (podpis Prowadzącego)

Decyzja Dziekana

Załączniki:

1. Wypis z indeksu poświadczony przez dziekanat zawierający nazwę przedmiotu, nazwisko egzaminatora, wymiar godzin, ocenę i datę uzyskania wpisu, punkty ECTS z uczelni, na której przedmiot/y był/y realizowane.
2. Sylabus przedmiotu poświadczony przez dziekanat z uczelni, na której przedmiot/y był/y realizowane.