Załącznik nr 3 do ZR nr 195/2022

RD-CDS-D.5472 .\_\_. \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Wrocław ............................20......... r.

Imię i nazwisko ................................................................................................................................

Nr albumu ...........................Telefon ...............................................................................................

Nazwa uczelni macierzystej …………………………………………………………………..………………………………….

Stopień studiów (studia 1go stopnia/studia 2go stopnia)\*

Kierunek ……………………………………………………………………Forma studiów stacjonarne/niestacjonarne \*

Rok studiów (*Year of studies*) .................................. Semestr (*Semester*) .............................

**Prodziekan ds. Studenckich**

…………………………………………….

*Podanie*

W związku z zakwalifikowaniem się do Programu Podwójnego Dyplomu realizowanego we współpracy między Uniwersytetem Ekonomicznym we Wrocławiu (UEW)

a …………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………

(wpisać nazwę uczelni partnerskiej oraz akronim)

zwracam się z prośbą o akceptację poniższego indywidualnego programu studiów, który **zobowiązuję się** zrealizować w UEW oraz uczelni partnerskiej w całym cyklu kształcenia, tj. w okresie od …………………… do ………………………………..

INDYWIDUALNY PROGRAM STUDIÓW UCZESTNIKA PPD[[1]](#footnote-1)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| nr | Przedmiot wg programu studiów UEW realizowany w UEW2 | Przedmiot wg programu studiów PPD[[2]](#footnote-2) realizowany w ……..  (wpisać akronim uczelni partnerskiej) | Punkty ECTS[[3]](#footnote-3) | Uwagi[[4]](#footnote-4) |
| semestr 1, rok akademicki ……………… | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| semestr 2, rok akademicki ……………… | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| semestr 3, rok akademicki ……………… | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| semestr ……….., rok akademicki ……………… | | | | |
|  |  |  |  |  |
| **RAZEM ECTS**[[5]](#footnote-5) | | |  | |

Akceptuję przedłożony indywidualny program studiów uczestnika PPD

Data ……………………………………………………….. …………………………………………………………..  
 (podpis Koordynatora umowy PPD)

Wyrażam zgodę na realizację przedłożonego indywidualnego programu studiów uczestnika PPD w okresie od …………………. do …………………………

Data ……………………………………………………….. …………………………………………………………..  
 (podpis Prodziekana ds. Studenckich)

1. \* skreśl niewłaściwe

   Realizacja programu, dwie pozytywne recenzje pracy dyplomowej w UEW oraz pozytywna ocena egzaminu dyplomowego w UEW umożliwiają uczestnikowi PPD uzyskanie tytułu zawodowego oraz dyplomu ukończenia studiów w UEW. [↑](#footnote-ref-1)
2. Nazwy przedmiotów wpisywać zgodnie z nazwą stosowaną w uczelni, w której będą realizowane [↑](#footnote-ref-2)
3. Liczbę ECTS wpisywać dla przedmiotów wymienialnych zgodnie z programem studiów UEW, a dla różnic programowych zgodnie z odpowiednimi programami studiów. [↑](#footnote-ref-3)
4. Związane z formą i trybem zaliczania przedmiotu, jeśli odbiega od standardowego, w szczególności: zaliczenie w trybie indywidualnym, zajęcia zdalnie. [↑](#footnote-ref-4)
5. Suma punktów ECTS musi być równa sumie punktów wymaganych programem studiów na danym kierunku w UEW. [↑](#footnote-ref-5)