Załącznik nr 6 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 .................................. Semestr ............................

**Prodziekan ds. Studenckich**

…………………………………………….

*PODANIE*

W związku z uczestnictwem w programie PPD realizowanym w UEW oraz

w…………………………………………………………………………………………………………………………………………  
(podać nazwę uczelni partnerskiej oraz akronim)

proszę o wyrażenie zgody na wyjazd na okres od ……………………………………..do………………………..…………… do uczelni partnerskiej. Zgodnie z IPS uczestnika PPD zobowiązuję się w ww. okresie zaliczyć następujące przedmioty w uczelni partnerskiej:

WYKAZ PRZEDMIOTÓW REALIZOWANYCH W UCZELNI PARTNERSKIEJ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| lp. | Przedmiot realizowany w ……. (wpisać akronim uczelni partnerskiej) | Semestr zgodnie z IPS uczestnika PPD |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Z poważaniem

……………………………………………………….

Data i podpis uczestnika PPD

Decyzja Prodziekana ds. Studenckich:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………. ……………………………….…………………………….  
Data Podpis Prodziekana ds. Studenckich