|  |  |
| --- | --- |
| **……………………………………………………………** | Wrocław, dnia ……………... |
| *Imię i nazwisko*  |  |
| *Nr albumu:* ………………… | *Kierunek:* ……………………………. |  |
| *Stopień studiów:* …………… | *Rok studiów:* ………………………… |  |
| *Tryb (stac. / niest.):* ………… | *Specjalność:* …………………………. |  |
| *Grupa adm.:* ………………... |  |  |
| *E-mail.: ………………………………………....* |  |
|  | ***Pan / Pani…………………………………………………………******Prodziekan ds. Studenckich / Prodziekan Filii******…………………………………………******w/m*** |

***Podanie o uznanie przedmiotów i ocen***

*W związku z udziałem w wymianie studenckiej w ramach programu Erasmus (lub pokrewnego) w* [nr semestru] *semestrze* [nr roku] *roku studiów w roku akademickim* [rok akademicki], *na uczelni* [nazwa uczelni partnerskiej w oryginale] *uprzejmie proszę o uznanie następujących osiągnięć:*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmioty w UE we Wrocławiu(przedmioty wymieniane) | ECTS | Obow. | Przedmioty w uczelni przyjmującej | ECTS | Typ\* | ocena ECTS | ocena UEW |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

*Języki obce zrealizowane w ramach wymiany edukacyjnej:*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

*Poniższe* *przedmioty (przedmioty niewymieniane) zobowiązuję się zaliczyć (zaliczyłam/-em) w UE we Wrocławiu:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | rok akademicki …………/………… sem. …… |  |
|  |  |  | rok akademicki …………/………… sem. …… |  |
|  |  |  | rok akademicki …………/………… sem. …… |  |
|  |  |  | rok akademicki …………/………… sem. …… |  |

|  |
| --- |
| **Uwagi Koordynatora:** |
| *Kierunkowy Koordynator ECTS* | *z poważaniem* |
|  |  |
| *podpis* | *podpis studenta* |

|  |
| --- |
| **Decyzja Prodziekana:** |
|  | *Data: ..............................* | *Podpis: ..........................................................................................* |