Kraków, dnia ***wybierz datę***

***Kliknij, aby podać nazwisko i imię***

*Nazwisko i imię*

***Kliknij, aby podać numer albumu***

*Numer albumu*

***Wybierz kierunek*** *-* ***Wybierz stopień, rok i semestr***

*Kierunek, stopień, rok i semestr studiów*

***Kliknij, aby podać adres e-mail***

*Adres e-mail*

***Kliknij, aby podać numer telefonu***

*Numer telefonu*

Studia stacjonarne

***Wybierz Prodziekana swojego kierunku***

Prodziekan ds. Kształcenia

Wydziału Elektrotechniki, Automatyki,

Informatyki i Inżynierii Biomedycznej

**Podanie o zaliczenie przedmiotów *Kliknij, aby podać numer semestru* semestru na podstawie ocen uzyskanych w ramach wyjazdu z programu Erasmus+**

Zwracam się z prośbą o zaliczenie przedmiotów semestru ***Kliknij, aby podać numer semestru*** w roku akademickim ***Podaj rok akademicki*** na podstawie ocen uzyskanych w ramach wyjazdu z programu Erasmus w semestrze ***Wybierz semestr*** roku akademickiego ***Podaj rok akademicki*** na uczelnię: ***Kliknij, aby podać nazwę uczelni partnerskiej***

Język wykładowy: ***Kliknij, aby podać język wykładowy***.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa przedmiotuw języku uczelni partnerskiej(oraz w języku angielskim) | Ocena uzyskanana Uczelni partnerskiej | Liczba godzin | Egzamin(+/–) | Punkty ECTS | Ocena równoważna na AGH(wypełnia prodziekan) | Podpis (Prodziekan) |
| Wykł. | Ćw. aud. | Ćw. proj. | Ćw. lab. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Suma uzyskanych punktów ECTS: ….

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

podpis Studenta

**Miejsce na decyzję:**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam\* zgody zaliczenie przedmiotów semestru ....... w roku akademickim ....... na podstawie ocen uzyskanych w ramach wyjazdu z programu Erasmus zgodnie z powyższą tabelą.

Miejsce na uzasadnienie decyzji odmownej :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

podpis Prodziekana ds. Kształcenia