Kraków, dnia ***wybierz datę***

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

*Nazwisko i imię*

***Kliknij, aby podać numer albumu***

*Numer albumu*

*Elektrotechnika -* ***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 niestacjonarne

*dr hab. inż. Marcin Baszyński, prof. AGH*

Prodziekan ds. Kształcenia

Wydziału Elektrotechniki, Automatyki,

Informatyki i Inżynierii Biomedycznej

 **Podanie o wznowienie studiów na 9 semestr studiów I stopnia**

Uprzejmie proszę o wznowienie studiów na semestr 9 zimowy, studiów I stopnia, na kierunku Elektrotechnika w roku akademickim ***Podaj rok akademicki*** i na powtarzanie modułu praca dyplomowa.

Regulamin studiów PAR 18. 10. - przy powtarzaniu modułu zajęć w postaci projektu dyplomowego lub pracy dyplomowej Dziekan Wydziału może zobowiązać studenta do powtórzenia zajęć seminaryjnych (seminarium dyplomowego).

Zaległości: ***Wybierz opcję***

|  |
| --- |
| **Przedmioty powtarzane** |
| L.p. | Nazwa przedmiotu Należy wpisać pełną nazwę WSZYSTKICH zaległych przedmiotów | Numer semestru, z którego jest zaległość | Liczba punktów ECTS | Łączna liczba godzin przedmiotuW/C/L/P/S | Opłata za zaległy przedmiot (wylicza Dziekanat) | Wydział/Studium,  na który jest dokonywana wpłata |
| 1. | **Każdy przedmiot proszę wpisać w odrębnym wierszu** |   |   |   |   |   |
| 2. | **Jeżeli w semestrze nie ma przedmiotów powtarzanych - proszę usunąć tą tabelę** |   |   |   |   |   |
| 3. |   |   |   |   |   |   |

Różnice programowe : ***Wybierz opcję - różnice programowe***

|  |
| --- |
| **Przedmioty – różnice programowe** |
| Nazwa przedmiotu  | Numer semestru | Liczba punktów ECTS | Łączna liczba godzin przedmiotuW/C/L/P/S | Wydział, na którym prowadzony jest przedmiot |
| **Każdy przedmiot proszę wpisać w odrębnym wierszu** |  |  |  |  |
| **Jeżeli w semestrze nie ma przedmiotów różnić programowych - proszę usunąć tą tabelę** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

podpis Studenta

**Decyzja Prodziekana:**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam\* zgody na wznowienie studiów w semestrze ....... w roku akademickim ......................

Brak opłat /Opłata za powtarzanie przedmiotów ................... w terminie do 15.10.20..../15.03.20.... \*

Miejsce na uzasadnienie decyzji odmownej :

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

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

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

podpis Prodziekana ds. Kształcenia