Wybierz element. 1

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

2

Wybierz Prodziekana swojego kierunku

3 Prodziekan ds. Kształcenia
Wydziału Elektrotechniki, Automatyki, Informatyki i Inżynierii Biomedycznej

Podanie o wpis na semestr z deficytem punktów

4 Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na wpis na semestr ***Kliknij, aby podać numer semestru*** w roku akademickim ***Podaj rok akademicki*** z deficytem punktowym

L.p.	5 ..... ECTS: Nazwa przedmiotu Należy wpisać pełną nazwę WSZYSTKICH zaległych przedmiotów	Numer semestru, z którego jest zaległość	Liczba punktów ECTS	Łączna liczba godzin przedmiotu	Wysokość stawki za 1 godz. zajęć dydaktycznych**	Opłata za zaległy przedmiot	Wydział/Studium, na który jest dokonywana wpłata
1.							
2.							
3.							
4.							

6 .....
podpis Studenta

Miejsce na decyzję:

Wyrażam zgodę / nie wyrażam* zgody na wpis na semestr ..... w roku akademickim ..... z deficytem punktowym ..... ECTS.

Opłata za powtarzanie przedmiotów ..... w terminie do 15.10.20..../15.03.20....

Miejsce na uzasadnienie decyzji odmownej :

.....

.....

.....
podpis Prodziekana ds. Kształcenia

**niepotrzebne skreślić*
***wysokość stawki wynosi 10 zł/godz.*