



- (1) Imię i Nazwisko: .....
- (2) Numer albumu: .....
- (3) Stopień studiów: ST-II / ST-IIM \*
- (4) Rok studiów: ..... semestr/etap .....
- (5) Kierunek studiów: ISS / TOS / OKS / NKK\*
- (6) Specjalność: KOS / WIS / ZWS / ZOS / GZN/ GOZ / OKL \*

**PRODZIEKAN ds. kształcenia**  
**Wydziału Inżynierii Środowiska Politechniki Wrocławskiej**  
**dr inż. Elżbieta Niemierka**

### Podanie o wyznaczenie przedmiotów zamiennych do realizacji

W związku z nie zaliczeniem niżej wymienionych przedmiotów i brakiem możliwości ich realizacji proszę o wyznaczenie do realizacji w semestrze (8)\* zimowym/letnim roku akademickiego (9) 20..... / 20..... przedmiotów zamiennych wg obowiązującego programu studiów.

| ZLIKWIDOWANE PRZEDMIOTY NIEZALICZONE |                  |                         |                       |                     |             | PRZEDMIOTY ZAMIENNE - DO REALIZACJI |                  |                         |                       |                     |             |
|--------------------------------------|------------------|-------------------------|-----------------------|---------------------|-------------|-------------------------------------|------------------|-------------------------|-----------------------|---------------------|-------------|
| L.p.                                 | Nazwa przedmiotu | Kod przedmiotu z USOS-a | Wymiar godz. (h/sem.) | Forma zalicz. (z,E) | Punkty ECTS | L.p.                                | Nazwa przedmiotu | Kod przedmiotu z USOS-a | Wymiar godz. (h/sem.) | Forma zalicz. (z,E) | Punkty ECTS |
|                                      |                  |                         |                       |                     |             |                                     |                  |                         |                       |                     |             |
|                                      |                  |                         |                       |                     |             |                                     |                  |                         |                       |                     |             |
|                                      |                  |                         |                       |                     |             |                                     |                  |                         |                       |                     |             |
|                                      |                  |                         |                       |                     |             |                                     |                  |                         |                       |                     |             |

.....  
(podpis studenta)

### Decyzja Prodziekana ds. kształcenia

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody \*

.....  
(data, pieczęć i podpis Prodziekana)