



(1) Imię i Nazwisko:

(2) Numer albumu:

(3) Stopień studiów: NZ-I / NZ-IIIM *

(4) Rok studiów: semestr/etap

(5) Kierunek studiów: ISS

(6) Specjalność: KOS / WIS / ZWS *

**Prorektor ds. Kształcenia PWr.
Prof. dr hab. inż. Kamil Staniec****Podanie o powtarzanie kursów**

Na podstawie Regulaminu Studiów PWr §22 ust. 5 zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na powtarzanie następujących kursów/przedmiotów w semestrze (8) zimowym / letnim * w roku akademickim (9) / :

Lp.	Nazwa kursu/przedmiotu	Forma kursu / przedmiotu [^] w, ćw., l, p, s	Kod kursu / przedmiotu	h/sem.	ECTS	Numer powtórzenia
1						
2						
3						

[^] w – wykład, ćw. – ćwiczenia, l – laboratorium, p – projekt, s - seminarium

.....
(podpis studenta)

Decyzja PROREKTORA:

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody *

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

Opinia PRODZIEKANA:

.....

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

* niepotrzebne skreślić