Imię i nazwisko data

Nr albumu

Rok studiów

Kierunek studiów, stopień

**Pełnomocnik Dziekana ds. Dydaktyki**

**Dr Joanna Rybarczyk-Dyjewska**

Zwracam się z prośbą o przepisanie zaliczonych przedmiotów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa przedmiotu zaliczonego | Rok akad., w którym przedmiot został zaliczony | Przedmiot z obowiązującego programu studiów |
| Nazwa przedmiotu zaliczonego | Rok akad., w którym przedmiot został zaliczony | Przedmiot z obowiązującego programu studiów |
| Nazwa przedmiotu zaliczonego | Rok akad., w którym przedmiot został zaliczony | Przedmiot z obowiązującego programu studiów |

Oświadczam, ze przedmioty te zostały zaliczone na ocenę, a ilość zaliczonych godzin jest nie mniejsza niż ilość godzin obowiązującego mnie przedmiotu.