
(imię i nazwisko studenta)

Kraków, dnia _____

Nr albumu: _____

Rok studiów: _____

Kierunek: Informatyka – studia stacjonarne pierwszego stopnia

Adres:

(nr kodu pocztowego - miejscowość)

(ulica/osiedle – nr domu/mieszkania)

(adres e-mail)

(telefon)

*Kierownik studiów pierwszego stopnia
na kierunku Informatyka
dr Jakub Zygałło*

Wniosek o przepisanie przedmiotów

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przepisanie przedmiotów wymienionych w załączniku do niniejszego podania i zaliczenie ich do programu studiów na kierunku Informatyka w roku akademickim 20 ____ /20 ____ .

(podpis studenta)

Decyzja Kierownika

Data Podpis

| Przedmiot zaliczony ¹ | Forma zajęć/liczba godzin ² | Punkty ECTS | Uzyskane oceny ³ | Rok akademicki ⁴ |
|----------------------------------|--|-------------|-------------------------------|-----------------------------|
| | | | | |
| Przedmiot w IIiMK [nazwa] | Forma zajęć/liczba godzin | Punkty ECTS | Ostateczne oceny ⁵ | Rok akademicki ⁶ |
| | | | | |

| Przedmiot zaliczony ¹ | Forma zajęć/liczba godzin ² | Punkty ECTS | Uzyskane oceny ³ | Rok akademicki ⁴ |
|----------------------------------|--|-------------|-------------------------------|-----------------------------|
| | | | | |
| Przedmiot w IIiMK [nazwa] | Forma zajęć/liczba godzin | Punkty ECTS | Ostateczne oceny ⁵ | Rok akademicki ⁶ |
| | | | | |

| Przedmiot zaliczony ¹ | Forma zajęć/liczba godzin ² | Punkty ECTS | Uzyskane oceny ³ | Rok akademicki ⁴ |
|----------------------------------|--|-------------|-------------------------------|-----------------------------|
| | | | | |
| Przedmiot w IIiMK [nazwa] | Forma zajęć/liczba godzin | Punkty ECTS | Ostateczne oceny ⁵ | Rok akademicki ⁶ |
| | | | | |

| Przedmiot zaliczony ¹ | Forma zajęć/liczba godzin ² | Punkty ECTS | Uzyskane oceny ³ | Rok akademicki ⁴ |
|----------------------------------|--|-------------|-------------------------------|-----------------------------|
| | | | | |
| Przedmiot w IIiMK [nazwa] | Forma zajęć/liczba godzin | Punkty ECTS | Ostateczne oceny ⁵ | Rok akademicki ⁶ |
| | | | | |

| Przedmiot zaliczony ¹ | Forma zajęć/liczba godzin ² | Punkty ECTS | Uzyskane oceny ³ | Rok akademicki ⁴ |
|----------------------------------|--|-------------|-------------------------------|-----------------------------|
| | | | | |
| Przedmiot w IIiMK [nazwa] | Forma zajęć/liczba godzin | Punkty ECTS | Ostateczne oceny ⁵ | Rok akademicki ⁶ |
| | | | | |

¹Faktyczna nazwa przedmiotu

²Forma zajęć czyli np. w-wykład, c-ćwiczenia, l-laboratorium, s-seminarium

³Oceny uzyskane np. w-5.0 c-5.0

⁴Rok akademicki, w którym przedmiot był faktycznie realizowany

⁵Ostateczna ocena zatwierdzona do wpisania przez Kierownika studiów [pole należy zostawić puste]

⁶Rok akademicki, w którym przedmiot ma być zaliczony