

.....
(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