|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: ………………………………………………  Nr albumu:…………………  Wydział Elektroniki, Fotoniki i Mikrosystemów  Kierunek: …………………………….  Specjalność: …………………………….  Rok studiów: ………………., etap (semestr): ……………  Forma: Stacjonarne  Stopień studiów: I stopnia / II stopnia\*  Profil: Ogólnoakademicki | Wrocław, ………..…………  **WYPEŁNIA DZIEKANAT**  Wpłynęło dnia: |

**Dziekan Wydziału**

**Elektroniki, Fotoniki i Mikrosystemów**

**Politechniki Wrocławskiej**

**Dotyczy: Wniosek o utworzenie przedmiotu powtórkowego**

Zwracam się z prośbą o utworzenie przedmiotu powtórkowego w semestrze zimowym/letnim\* roku akademickiego 20………/20………:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kod USOS przedmiotu** | **Nazwa przedmiotu** | **Prowadzący** | **Punkty ECTS** | **Forma zajęć (W,Ć,L,P,S)** | **Liczba osób** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |

**UWAGA**: DO PODANIA NALEŻY ZAŁĄCZYĆ LISTĘ (LISTY) OSÓB DEKLARUJĄCYCH UDZIAŁ W DANYM PRZEDMIOCIE i przesłać na: [anna.stelmach@pwr.edu.pl](mailto:anna.stelmach@pwr.edu.pl).

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………..  (zgoda prowadzącego 1 - podpis)  …………………………………..  (zgoda prowadzącego 2 - podpis)  …………………………………..  (zgoda prowadzącego 3 - podpis) | …………………………………..  (podpis starosty) |
| **Rozstrzygniecie Dziekana**  Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody\*  …………………………………..  (podpis i pieczęć dziekana) | |