|  |  |
| --- | --- |
| 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: |

**JM Rektor**

**Politechniki Wrocławskiej**

**Dotyczy: Wniosek o powtarzanie przedmiotu (czwarta lub kolejna realizacja)**

Zgodnie z Regulaminem Studiów na Politechnice Wrocławskiej § 22 ust. 5, uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na powtarzanie następujących przedmiotów w semestrze zimowym/letnim\* w roku akademickim ……..…/.…..…..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kod USOS przedmiotu** | **Nazwa przedmiotu** | **Liczba godz/tydz** | **Nr realizacji przedmiotu** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| …………………………………..  (podpis studenta) |
| **Opinia dziekana**  Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody\*  …………………………………..  (podpis i pieczęć os. z upo. JM Rektora) |
| **Decyzja Rektora**  Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody\*  …………………………………..  (podpis i pieczęć Rektora) |