|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: ………………………………………………Nr albumu:…………………Wydział Elektroniki, Fotoniki i MikrosystemówKierunek: …………………………….Specjalność: …………………………….Rok studiów: ………………., etap (semestr): ……………Forma: StacjonarneStopień 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) |