|  |  |
| --- | --- |
| 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: urlopu dziekańskiego / zdrowotnego / innego\* ………………………………\*\***

Zgodnie z Regulaminem Studiów na Politechnice Wrocławskiej § 27, uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na udzielenie urlopu **dziekańskiego / zdrowotnego / innego\* ………………………………\*\***w semestrze zimowym/letnim\* roku akademickiego 20….…/20….…

**Przedmioty do realizacji podczas urlopu**\*\*:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kod USOS przedmiotu** | **Nazwa przedmiotu** | **Punkty ECTS** | **Liczba godzin** | **Numer sem. wg planu** | **Numer realizacji przedmiotu** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |

Suma ECTS do realizacji:……….

**Uzasadnienie:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |
| --- |
| **Uwaga: Student jest zobowiązany zarejestrować się na przedmioty zgodnie z uzyskanym rozstrzygnięciem Dziekana. Uzyskując zgodę Dziekana na urlop student jest świadomy zapisów wynikających z Regulaminu Studiów na Politechnice Wrocławskiej § 27 ust. 16.**  …………………………………..  (podpis studenta) |
| **Rozstrzygnięcie Dziekana**  Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody\*  **Uwagi:**  …………………………………..  (podpis i pieczęć dziekana) |