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

 **Dziekan Wydziału**

 **Elektroniki, Fotoniki i Mikrosystemów**

 **Politechniki Wrocławskiej**

**Dotyczy: Powtarzanie etapu studiów (§ 28)**

Proszę o wyrażenie zgody na powtórzenie ………….……(wskazać numer) etapu studiów od semestru zimowego/letniego\* roku akademickiego 20………/20…...…

**Przedmioty do realizacji podczas powtarzania etapu\*:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kod USOS przedmiotu**  | **Nazwa przedmiotu** | **Punkty ECTS** | **Liczba godzin** | **Numer sem. wg planu** | **Numer realizacji przedmiotu** |
| 1. |   |   |   |   |   |   |
| 2. |   |   |   |   |   |   |
| 3. |   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **Uwaga: Student jest zobowiązany zarejestrować się na przedmioty zgodnie z uzyskanym rozstrzygnięciem Dziekana. Uzyskując zgodę Dziekana na powtarzanie etapu student jest świadomy zapisów wynikających z Regulaminu Studiów na Politechnice Wrocławskiej § 28 ust. 5.** ………………………………….. (podpis studenta) |
| **Rozstrzygnięcie Dziekana**Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody\***Uwagi:** ………………………………….. (podpis i pieczęć dziekana) |