………………………………….. Wrocław, dnia………………..……….

 (imię i nazwisko)

 …………………………………..

 (nr albumu)

 …………………………………..

 (rok studiów/ stopień/system)

 …………………………………..

 (kierunek/specjalność)

 **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** | **Nazwa przedmiotu** | **Kod 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.

 ………………………………….. …………………………………..

 (zgoda prowadzącego 1 - podpis) (podpis starosty)

 …………………………………..

 (zgoda prowadzącego 2 - podpis)

 …………………………………..

 (zgoda prowadzącego 3 - podpis)

**Decyzja Dziekana**

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody\*

 …………………………………..

 (podpis i pieczęć dziekana)