|  |  |
| --- | --- |
| 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, ………..…..…………Wpłynęło dnia: …………….………….. |

 **Dziekan Wydziału**

 **Elektroniki, Fotoniki i Mikrosystemów**

 **Politechniki Wrocławskiej**

**Dotyczy: Podanie o przedmioty zamienne (§ 22 ust. 4)**

W związku z niezaliczeniem niżej wymienionych przedmiotów i brakiem możliwości ich realizacji proszę o zgodę na realizację przedmiotów zamiennych w semestrze zimowym/letnim\* roku akademickiego 20........ / 20........ według poniższego zestawienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmioty niezaliczone** | **Przedmioty zamienne** |
| Kod USOS przedmiotu | Nazwa przedmiotu | Forma^ | Wymiar godz. | Punkty ECTS | Kod USOS przedmiotu | Nazwa przedmiotu | Forma^ | Wymiar godz. | Punkty ECTS |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

^ W - wykład, C - ćwiczenia, L - laboratorium, P - projekt, S – seminarium

**UWAGA!**

1. **Skan podania należy przesłać na** **anna.stelmach@pwr.edu.pl** **oraz wskazać propozycję terminów grup zajęciowych do których chce się Pan/Pani zapisać.**
2. **Do podania należy dołączyć Kartę Przedmiotu jeżeli przedmiot zamienny jest spoza Wydziału W12N.**
3. **Zapisu na przedmiot z innego Wydziału (wymagana zgoda) dokonuje właściwy Wydział, na którym organizowane są zajęcia z przedmiotu zamiennego.**

|  |
| --- |
|  ………………………………….. (podpis studenta) |
| **Rozstrzygnięcie Dziekana**Wyrażam zgodę w miarę wolnych miejsc / Nie wyrażam zgody\* ………………………………….. (podpis i pieczęć dziekana) |