

Wniosek został złożony w dziekanacie

(data, podpis i pieczętka pracownika dziekanatu przyjmującego wniosek)

Bielsko-Biała, dnia.....

Nazwisko i imię:

Nr albumu:

Kierunek:

Poziom studiów:

Forma studiów:

Rok studiów:

Telefon/e-mail w domenie @365.sum.edu.pl:

Adres do korespondencji:

**Dziekan Filii w Bielsku-Białej
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego
w Katowicach**

.....
(tytuł, imię i nazwisko)

WNIOSEK

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przepisanie oceny z przedmiotu
w roku akademickim na kierunku lekarskim. Prośbę swą motywuję, tym, że uczęszczałam/em
na zajęcia z ww. przedmiotu w roku akademickim na /w
.....
(nazwa uczelni, kierunek)

.....
Podpis studenta/ studentki

Osiągnięcia do przeniesienia				Przedmiot na ŚUM			
Nazwa przedmiotu	ECTS	Liczba godzin	Forma zaliczenia	Nazwa przedmiotu	ECTS	Liczba godzin	Forma zaliczenia

Opinia prowadzącego:

Pozytywna/negatywna Uzasadnienie:

.....
.....

.....
data, podpis i pieczęć Kierownika

Decyzja Dziekana:

Wyrażam/nie wyrażam zgody na przepisanie oceny.

.....
data, podpis i pieczęć Dziekana

Załączniki:

- 1.
- 2.