Kraków, dnia .................................

Imię i nazwisko:

Numer albumu:

Kierunek:

Rok studiów:

Semestr:

Studia niestacjonarne/stacjonarne\* I/ II stopnia \*

Telefon kontaktowy:

Adres mailowy:

Sz. P.

**dr inż. Daniel Grzonka**

Prodziekan ds. kształcenia

Wydziału Informatyki i Matematyki

Politechniki Krakowskiej

**PODANIE O PRZEPISANIE OCEN\*\***

Zwracam się z uprzejmą prośbą o uznanie zaliczenia przedmiotów realizowanych w poprzednich latach na Wydziale Informatyki i Matematyki.

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

......................................

podpis Studenta

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Osoba, która dokonała zaliczenia przedmiotu** | **Nazwa przedmiotu do uznania\*\*\*** | **Ocena** | **Data oceny  z eHMS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Decyzja Prodziekana:**

*\* niepotrzebne skreślić;*

*\*\* podanie należy złożyć w pierwszych dwóch tygodnia semestru, na którym przedmiot jest realizowany.*

*\*\*\* w przypadku, gdy nazwa przedmiotu zaliczonego wcześniej jest inna niż równoważnego przedmiotu z bieżącego semestru wpisujemy nazwę aktualną, a w nawiasach nazwę poprzednią;*