

Białystok, dnia, rok

.....
(nazwisko i imię)

.....
(kierunek i rodzaj studiów – stacjonarne/niestacjonarne)

..... – –
(rok studiów – semestr – specjalność)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(telefon kontaktowy, e-mail)

**Prodziekan ds. Studenckich i Kształcenia
dr hab. inż. Zdzisław Kondrat**

WNIOSEK O UZNANIE (PRZENIESIENIE ZAJĘĆ)

Proszę o wyrażenie zgody na uznanie (przeniesienie) zajęć zaliczonych w:

..... w roku akademickim
(wydział, kierunek/Uczelnia)

Do wniosku załączam dokumentację przebiegu studiów wraz z uzyskanymi ocenami oraz punktami ECTS.

.....
(czytelny podpis studenta/studentki)

Adnotacja Dziekanatu:

podanie złożono w dniu:

.....
(podpis pracownika)

Załącznik do wniosku o uznanie (przeniesienie zajęć)

.....
(nazwisko i imię studenta)

.....
(kierunek – rok studiów – semestr)

Zgodnie z § 7 ust. 5 i 6 Regulaminu Studiów Politechniki Białostockiej wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na uznanie (przeniesienie) zajęć uprzednio zaliczonych:

Przedmiot uprzednio zaliczony					Przedmiot docelowy na Wydziale na kierunku				
Nazwa przedmiotu	ECTS	Liczba godzin	Egzamin/ zaliczenie	Ocena	Nazwa przedmiotu	ECTS	Liczba godzin	Egzamin/ zaliczenie	Ocena

.....
(data, podpis i pieczęć dziekana)

Oświadczam, że zapoznałem się/zapoznałam się z decyzją dziekana

.....
(data i czytelny podpis studenta/studentki)