
data

imię i nazwisko		
kierunek		
<input type="checkbox"/> studia stacjonarne	<input type="checkbox"/> studia niestacjonarne	
<input type="checkbox"/> jednolite magisterskie	<input type="checkbox"/> I stopnia	<input type="checkbox"/> II stopnia
rok studiów	semestr	numer albumu

**Akademia Sztuk Pięknych
im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi**

Wniosek o przeniesienie i uznanie punktów ECTS i oceny

Proszę o wyrażenie zgody na uznanie i przeniesienie punktów ECTS i oceny przedmiotu:

(nazwa przedmiotu zaliczonego)

(ocena)..... (forma zaliczenia)

(liczba punktów ECTS) (liczba godzin)

uzyskanego w (nazwa uczelni)

na kierunku (nazwa kierunku)

w semestrze (numer semestru studiów) w roku akademickim

(nazwa przedmiotu, który ma zostać uznany)

(numer katalogowy przedmiotu) (forma zaliczenia)

(liczba punktów ECTS) (liczba godzin)

w semestrze (numer semestru studiów) w roku akademickim

podpis studenta

Załącznik:

- Suplement do dyplomu numer
- inne

OPINIA PROWADZĄCEGO PRZEDMIOT:

Imię i nazwisko prowadzącego przedmiot

Opinia

czytelny podpis prowadzącego przedmiot

data wpływu podania do dziekanatu, podpis i pieczętka pracownika dziekanatu

Uwzględniam wnioski o przeniesienie i uznanie przedmiotu

(nazwa przedmiotu)

(numer katalogowy przedmiotu)

liczba przypisanych punktów ECTS

data, podpis i pieczętka

Nie uwzględniam wniosku o uznanie przedmiotu:

(nazwa przedmiotu)

(numer katalogowy przedmiotu)

Uzasadnienie odmowy:

data, podpis i pieczętka