

RD-CDS-D.5472 . __. ____ . ____

Wrocław20..... r.

Imię i nazwisko

Nr albumuTelefon

Nazwa uczelni macierzystej

Stopień studiów (studia 1go stopnia/studia 2go stopnia)*

KierunekForma studiów stacjonarne/niestacjonarne *

Rok studiów Semestr

Prodzikan ds. Studenckich

.....

PODANIE

W związku z uzyskaniem zgody na realizację indywidualnego programu studiów uczestnika PPD proszę o uznawanie w okresie oddo.....efektów uczenia się uzyskanych

W

(wpisać nazwę uczelni partnerskiej i akronim)

bez konieczności każdorazowego ubiegania się o taką zgodę z chwilą uzyskania zaliczenia w uczelni partnerskiej. Do podania załączam zaopiniowany przez Koordynatora umów PPD wykaz przedmiotów z programu UEW, które wymieniam na przedmioty w uczelni partnerskiej i zobowiązuję się do ich zaliczenia w uczelni partnerskiej.

Z poważaniem

.....

Data i podpis uczestnika PPD

Decyzja Prodziekana ds. Studenckich:

.....

.....

Data

.....

Podpis Prodziekana ds. Studenckich

* skreśl niewłaściwe

WYKAZ PRZEDMIOTÓW WYMIANIALNYCH W IPS UCZESTNIKA PPD

lp.	Przedmiot wg programu studiów UEW	ECTS wg programu studiów UEW	Semestr zgodnie z programem studiów UEW	Przedmiot realizowany w (wpisać akronim uczelni partnerskiej)	Semestr zgodnie z IPS uczestnika PPD

Opinia Koordynatora umów podwójnego dyplomu:

.....

.....

Data

.....

Podpis Koordynatora umów PPD

* skreśl niewłaściwe