Bydgoszcz, dnia.........................

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

(imię i nazwisko)

Numer albumu:..........................................

Kierunek studiów:……………………................

Rok/stopień studiów:.................................

Adres: ………………………………………...............

..……………………………………….........................

………………………………………………..................

(telefon)

 **Pani**

**dr Anita Gałęska-Śliwka**

**Prodziekan ds. Studenckich**

**Wydziału Nauk o Zdrowiu** **CM UMK**

**Podanie**

**o przepisanie przedmiotu z innego kierunku**

Zwracam się z prośbą o przepisanie oceny/zaliczeń na........................rok studiów w roku akademickim...........................................................................................................................................................................................................

Załącznik nr 1 do podania- wykaz przedmiotów zaliczonych oraz przepisywanych na rok akademicki

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

Z poważaniem

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

(podpis student)

 UWAGA: **Student zobowiązany jest do sprawdzenia w planie studiów kierownika jednostki organizacyjnej CM odpowiadającej za realizowany przedmiot w danym roku akademickim**.

 Opinia kierownika jednostki organizacyjnej prowadzącego wyżej wymienione zajęcia..........................................................................................................................................................................................................................

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

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

.....……………………………………...............................

(podpis i pieczątka kierownika jednostki)

Decyzja Dziekana

W załączeniu:

- załącznik nr 1 do podania

- karta okresowych osiągnięć studenta

- sylabus przedmiotu.

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmioty zaliczone** **(inny kierunek studiów, inna uczelnia)** |  **Przepisywane oceny/ zaliczenia**  |
| **W roku akademickim** | **Nazwa przedmiotu** | **Prowadzący przedmiot** | **Liczba godzin** **i forma zajęć** | **Punkty****ECTS**  | **Ocena/zaliczenie** | **Na rok akademicki** |  **Nazwa przedmiotu** | **Prowadzący przedmiot** | **Liczba godzin** **i forma zajęć** | **Punkty****ECTS** | **Ocena/zaliczenie** |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |   |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |   |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |   |

**Załącznik N**