…………………………….................................................. Data:.........................................

Imię i nazwisko

**Numer indeksu:**…………..

**Studia:** stacjonarne/niestacjonarne

Rok studiów Semestr

**LOGISTYKA** – LIC INŻ MGR

**TRANSPORT** - LIC

**BUDOWNICTWO** – INŻ.

**ZARZĄDZANIE** - LIC

**Do Dziekana MWSLiT**

**we Wrocławiu**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na **warunkowe zaliczenie semestru** ........... z możliwością powtarzania niżej wymienionych przedmiotów w semestrze letnim / zimowym\*) roku akademickiego ........................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p** | ***Nazwa przedmiotu*** | **Liczba punktów ECTS** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
|  | **Razem punktów ECTS** |  |

Dopuszczalny dług punktów ECTS (deficyt) wyznaczonych dla wyżej wymienionego semestru wynosi:.................

Zobowiązuję się do wniesienia opłat za powtarzane przedmioty w wysokości i w terminie określonym w Zarządzeniu Rektora w sprawie opłat za studia lub umowie o odpłatności za studia.

 .........................................................Podpis studenta