Olsztyn, dnia Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę. r.

…………………………………………..

(imię i nazwisko studenta)

kierunek studiów: Wybierz element.

rok studiów: Wybierz element. semestr: Wybierz element.

tel. Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

nr albumu Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Sz.P.**

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Wicedyrektor ds. studenckich**

**Szkoły Zdrowia Publicznego**

**Uniwersytet Warmińsko-Mazurski**

**w Olsztynie**

Zwracam się z prośbą o przeniesienie osiągnięć (przepisanie ocen) z przedmiotu:

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

(pełna nazwa przedmiotu):

na podstawie zaliczenia z przedmiotu: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.
uzyskanego w roku akademickim Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst., na kierunku : Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst., na wydziale / uczelni: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Do podania załączam sylabus zaliczonego przedmiotu i wyciąg z dokumentacji przebiegu studiów potwierdzający oceny.

Z poważaniem

………………………………….
(własnoręczny podpis Studenta)

\* właściwe podkreślić / zakreślić

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

(data i podpis Dyrektora)

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

(data i podpis Koordynatora przedmiotu)

Opinia/zgoda Koordynatora przedmiotu:

Przepisanie oceny dotyczy przedmiotu zaliczonego w innym programie studiów lub innym kierunku/uczelni. Koordynator podejmuje decyzję o przepisaniu wszystkich ocen z przedmiotu na podstawie zbieżności efektów uczenia się, punktów ECTS a także w oparci o formę i wymiar zajęć oraz sposobie ich zaliczenia. Przepisaniu podlegają oceny uzyskane nie dłużej niż 5 lat wstecz.

Wyrażam zgodę \*/ Nie wyrażam zgody\* na przepisanie ocen z przedmiotu

Uwagi:

Adnotacja/decyzja Wicedyrektora Szkoły Zdrowia Publicznego UWM w Olsztynie:

Zgodnie z procedurą Wewnętrznego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia
wyrażam zgodę\* / nie wyrażam zgody\*

Uwagi: