

Olsztyn, dnia ..... 20..... r.

.....  
(imię i nazwisko studenta)  
kierunek studiów: .....  
rok studiów: ..... semestr: .....  
tel. ....  
nr albumu .....

**Sz.P.**

.....  
**Wicedyrektor ds. studenckich  
Szkoły Zdrowia Publicznego  
Uniwersytet Warmińsko-Mazurski  
w Olsztynie**

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

.....  
(pełna nazwa przedmiotu):

na podstawie zaliczenia z przedmiotu: .....  
uzyskanego w roku akademickim ....., na kierunku : .....  
na wydziale / uczelni: .....

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

Z poważaniem

.....  
(własnoręczny podpis Studenta)

**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 oparciu 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:

.....  
(data i podpis Koordynatora przedmiotu)

**Adnotacja/decyzja Wicedyrektora Szkoły Zdrowia Publicznego UWM w Olsztynie:**

Zgodnie z procedurą Wewnętrznego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia

wyrażam zgodę\* / nie wyrażam zgody\*

Uwagi:

.....  
(data i podpis Dyrektora)