Załącznik 1.

.….……………...................................... Ełk, dnia ………..…20….. r.

(imię i nazwisko)

kierunek studiów: pielęgniarstwo rok studiów: .…… semestr: ……

tel.….………………………………….

Nr albumu...............................................

 **dr Jacek Mrozek**

 **Dyrektor Filii w Ełku**

**Uniwersytet Warmińsko Mazurski
w Olsztynie**

Zwracam się z prośbą o przepisanie ocen z przedmiotu (pełna nazwa przedmiotu):

………………………………………………………………………………………………….. na podstawie zaliczenia przedmiotu (podać jeżeli inna nazwa przedmiotu niż w/w przedmiot):

…………………………………………………………………………………………….…… na kierunku (podać jeżeli inny kierunek): ……………………………………………………… uczelni (podać jeżeli inna uczelnia): ………………………………………………………… Do podania załączam sylabus zaliczonego przedmiotu i wyciąg z dokumentacji przebiegu studiów potwierdzający oceny.

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 – tzn. ocen z egzaminu i zaliczenia ćwiczeń/seminarium/zajęć praktycznych/praktyki zawodowej. Przepisaniu podlegają oceny uzyskane nie dłużej niż 5 lat wstecz.

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

\*właściwe podkreślić

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

(data i podpis Koordynatora przedmiotu)

Adnotacja/decyzja Dyrektora Filii w Ełku:

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

\*właściwe podkreślić

..........…………………………..……. ( data i podpis Dyrektora)