Gdańsk, dnia........................

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

(imię i nazwisko)

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

(rok i kierunek studiów)

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

(nr albumu)

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

(studia: stacjonarne / niestacjonarne, I stopnia / II stopnia)/jednolite studia magisterskie

**Prodziekan ds. Studenckich**

**dr hab. Jacek Taraszkiewicz profesor nadzwyczajny**

**Podanie o przesunięcie punktów ECTS**

Zwracam się z prośbą o przesunięcie …………….. punktów ECTS z

(ilość punktów)

przedmiotu ……………………………………………… prowadzonego przez

(nazwa przedmiotu)

……………………………………………………………, z semestru………….

(dane osoby prowadzącej)

roku akademickiego ………………………. na semestr ………………………..

roku akademickiego ……………………………

**Uzasadnienie podania :**

………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………

…………………

podpis studenta

**Decyzja Prodziekana:**

zgoda / brak zgody

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

data (podpis Prodziekana)