

Wrocław, dnia ..... - ..... - .....

.....  
Nazwisko i imię

.....  
Numer albumu

.....  
Kierunek

.....  
Specjalność\*\*

## PODANIE O WPIS NA SEMESTR Z DEFICYTEM PUNKTÓW ECTS

.....  
Rok studiów (stopień \*)

.....  
Semestr

.....  
Numer telefonu

Dziekan Wydziału Elektrycznego  
Politechniki Wrocławskiej

Zgodnie z § 11 Regulaminu Studiów w PWr., uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na wpis na **semestr .....** w roku **akademickim 20...../20.....** .

Oświadczam, że w semestrach dotychczas realizowanych nie uzyskałem zaliczeń z niżej wymienionych kursów:

LP.	KOD KURSU***	NAZWA KURSU	PUNKTY ECTS	ZALEGŁOŚĆ Z SEMESTRU	LICZBA REALIZACJI KURSU
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
		<b>SUMA PUNKTÓW ECTS:</b>			

Stwierdzam, że znane mi są postanowienia „Regulaminu Studiów”, a podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
Podpis studenta

### DECYZJA DZIEKANA

Potwierdzam wpis na semestr ..... studiów z deficytem ECTS.

W sem. .... uzupełnić zaległy/e kurs/y z sem. .... (poz.....).

Powtarzane kursy są płatne.

.....  
Podpis Dziekana

\*Niepotrzebne skreślić

\*\*dotyczy tylko studiów II stopnia

\*\*\* **KOD KURSU** – studenci zapisani na zajęcia w systemie JSOS wpisują kod JSOS (np. ELR001536W) , natomiast studenci zapisani w systemie USOS kod USOS (np. W05000-SI3102W)