

Warszawa, dnia .....

imię i nazwisko .....

nr albumu .....

rok studiów, kierunek studiów .....

tel. kontaktowy .....

e-mail .....

**Dziekan Wydziału Medycznego Collegium Medicum  
Dr hab. n. med. Jakub Pawlikowski, Profesor UKSW**

**PODANIE W SPRAWIE PRZENIESIENIA OSIĄGNIĘĆ (UZNANIA PRZEDMIOTU)**

Zwracam się z prośbą o przeniesienie osiągnięć:

	Uzyskane osiągnięcia z przedmiotu	Przenoszone na przedmiot
<b>Nazwa przedmiotu</b>		
<b>Kierunek</b>		
<b>Uczelnia</b>		
<b>Rodzaj studiów</b>		
<b>Rok / semestr</b>		
<b>Prowadzący zajęcia</b>		
<b>Liczba godzin</b>		
<b>ECTS</b>		
<b>Ocena ćwiczenia/egzamin*</b>		

Załączniki:

a) sylabus zaliczonego przedmiotu / karta zaliczonego przedmiotu\*;

b) karta przebiegu studiów / karta okresowych osiągnięć studenta, potwierdzona przez właściwy dziekanat bądź suplement\*.

\* niepotrzebne skreślić

.....  
data, podpis studenta

**Opinia prowadzącego przedmiot WMCM w sprawie przeniesienia osiągnięć (uznania przedmiotu):**

.....  
.....

.....  
data, podpis prowadzącego przedmiot WMCM

**Decyzja:** .....

.....

.....  
data, podpis wydającego decyzję

Odpowiedź (forma, data, podpis): .....