

Elbląg, dn.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(rok studiów i nr albumu)

.....
(kierunek i poziom studiów)

.....
(tel. kontaktowy/e-mail)

**Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu
Akademii Medycznych i Społecznych
Nauk Stosowanych**

Zwracam się z prośbą o przepisanie ocen z nw. przedmiotów na podstawie dotychczas odbytych studiów z innej uczelni.....

.....

.....

(nazwa uczelni, wydział, kierunek, nr albumu)

Lp.	Nazwa przedmiotu	Imię i nazwisko wykładowcy	Rodzaj zajęć (wykład, ćwiczenia, inne)	Forma zaliczenia	Liczba godzin	Ocena	Pkt ECTS	Data zaliczenia/ egzaminu
1								
2								
3								
4								
5								

Dane w powyższej tabeli dot. wcześniejszego toku studiów.

W załączniku **kserokopia indeksu lub suplementu** z wymienionymi przedmiotami

.....

(podpis studenta)

Elbląg, dn.

DECYZJA

Wyrażam/Nie wyrażam¹ zgody na przepisanie ocen z przedmiotów:

.....
.....

.....

(podpis Dziekana)

¹ Niepotrzebne skreślić