

Załącznik nr 1.

Imię i nazwisko	Wpłynęło
Numer albumu	W ramach Szkoły Letniej przyznaję ocenę
Kierunek	.....
Rok i semestr studiów	
Studia stacjonarne / niestacjonarne* I / II * stopnia	
Sprawa	.....
Data	podpis kierunkowego koordynatora ds. ECTS

Zwracam się z prośbą o uznanie .....punktów ECTS uzyskanych w ramach Szkoły Letniej  
 pt.....  
 zorganizowanej przez ..... w dniach .....  
 w zamian za zajęcia do wyboru:

.....

*(nazwa przedmiotu; wykład do wyboru/konwersatorium do wyboru/wykląd do wyboru w języku obcym/wykląd do wyboru w języku polskim\*)*

z ..... punktami ECTS w semestrze ..... roku akademickiego .....

Załączniki:

1. Kserokopia certyfikatu poświadczającego udział w Szkole Letniej.

.....

Podpis studenta

\*niepotrzebne skreślić