.................................................., dnia ...............

# Imię i nazwisko: .................... ..............................

# Nr albumu: ..................................................

# Wydział: ..................................................

# Kierunek podstawowy: ..................................................

# Specjalność: ..................................................

# Rok studiów: .........., semestr: ....................

# System: .........................

# Stopień studiów: ..............................

#  **Prodziekan ds. kształcenia i dydaktykiWydziału Informatyki i Telekomunikacji**

#  **Politechniki Wrocławskiej**

**Dotyczy: Realizacja przedmiotów nieobjętych programem studiów**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zgodę na realizację kursów, które nie są zawarte w programie moich studiów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa kursu**  | **Kod kursu**  | **Kierunek** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Uzasadnienie: ……………………………………………

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

 Podpis studenta

**Decyzja Prodziekana**

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody

……………………………
Podpis Prodziekana