

Słupsk, dnia.....

Nazwisko i imię
Numer albumu
Kierunek
Rok i semestr
Specjalność
Studia stacjonarne/ niestacjonarne/ b-learning*
Studia I stopnia/ II stopnia/ JSM*
Kontakt: adres e-mail/telefon.....
.....

Adnotacje - podanie złożono w dniu.

.....
.....

(podpis pracownika)

Dyrektor Instytutu Zarządzania
Uniwersytetu Pomorskiego w Słupsku

Zgodnie z § 29 pkt. 12 Regulaminu Studiów Uniwersytetu Pomorskiego w Słupsku proszę o zaliczenie – przepisanie oceny i liczby punktów ECTS z przedmiotu Praktyki zawodowe w związku z faktem zaliczenia ich w mojej macierzystej uczelni. Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

UZASADNIENIE

Studencką praktykę zawodową zaliczyłem/am w mojej macierzystej uczelni.....

.....
(nazwa uczelni)

w roku akademickim podczas semestru/ów na ocenę, uzyskując liczbę punktów ECTS..... Zgodnie z § 29 pkt. 12 Regulaminu Studiów Uniwersytetu Pomorskiego w Słupsku student podwójnego dyplomu może wnioskować o przepisanie uzyskanej wcześniej oceny. Załączam odpowiednie potwierdzenia na zaistniałą okoliczność/sytuację.

.....
(czytelny podpis studenta)

Załączam odpowiednie potwierdzenia na zaistniałą okoliczność/sytuację. Wnoszę i proszę o zajęcie stanowiska jak na wstępie.

.....
(data, czytelny podpis studenta)

DECYZJA DYREKTORA/ OSOBY UPOWAŻNIONEJ: wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody

Data, podpis Dyrektora/ Osoby upoważnionej: