**PODANIE W SPRAWIE: wpisu na wyższy semestr z dopuszczalnym deficytem punktowym**

Wrocław, dnia

Imię i nazwisko studenta: ………………………………………………

Nr albumu: ………………………………………………

Miejsce zam.: ………………………………………………

Kontakt (e-mail, tel.): ………………………………………………

Kierunek studiów: ………………………………………………

Rok studiów: ………………………………………………

Studia: I/II stopnia stacjonarne/niestacjonarne

**Sz. P.**

**Prodziekan Wydziału Filologicznego UWr**

Zwracam się z prośbą o wpis na semestr …………………… z dopuszczalnym deficytem punktowym, który wynosi …………………… ECTS\*. Jednocześnie oświadczam, że mój sumaryczny deficyt punktów ECTS (łączny, z poprzednich semestrów) nie przekroczy w ten sposób 14 p. ECTS. Zwracam się z prośbą o powtarzanie niezaliczonych przedmiotów:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Forma zajęć (W, K, Ćw, S)** | **Liczba godzin** | **Opłata (11 zł/1 godz.)\*\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Razem** |

\*Dopuszczalny deficyt punktowy po semestrze – maksymalnie do 6 p. ECTS.

\*\*Na studiach w j. angielskim: 17 zł/1 godz.

Z poważaniem

…………………………………………

*(własnoręczny podpis)*

Opinia i podpis dyrektora/kierownika ds. dydaktycznych instytutu/katedry