

G

Informatyka

Wrocław, dnia.....

Imię i nazwisko :.....

E-mail.....

Numer indeksu :.....

Rok studiów :.....

Rodzaj studiów : a) magisterskie jednolite []
b) II stopnia (magisterskie uzupełniające) []
c) stacjonarne I stopnia (licencjackie dzienne) []
d) stacjonarne II stopnia (licencjackie wieczorowe) []

Dziekan Wydziału Matematyki i Informatyki

Proszę o zgodę na przepisanie ocen z przedmiotów zaliczonych podczas programu

.....

w trakcie semestru w roku akademickim

Lp.	Nazwa przedmiotu	Odpowiednik na Informatyce	Ocena z ćw.	Ocena z egz.	Liczba punktów
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

$\Sigma=$

Podpis studenta :.....

Decyzja Dziekana :

[] Zaliczyć semestr :.....