

**Powiślańska Szkoła Wyższa**

 ul. 11 Listopada 29, 82-500 Kwidzyn

ul. Heweliusza 11, 80-890 Gdańsk

ul. Prosta 4, 87-100 Toruń

ul. W. Sikorskiego 1, 83-400 Kościerzyna

 tel./ fax:(055) 261 31 39

 NIP 581-17-22-066; REGON 191871175

 e-mail: rektorat@psw.kwidzyn.edu.pl

 [www.psw.kwidzyn.edu.pl](http://www.psw.kwidzyn.edu.pl) / [www.powislanska.edu.pl](http://www.powislanska.edu.pl)

…………….., dnia ……………………

……………...………………………………………..

imię i nazwisko/ nr albumu

……………….………………………………….

Kierunek/specjalność oraz aktualny semestr

……………….………………………………….

Semestr, którego dotyczy wniosek

stacjonarne/niestacjonarne\*

forma studiów

.......................................................
(imię i nazwisko prowadzącego przedmiot)

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

(nazwa przedmiotu, którego dotyczy niniejszy wniosek)

## WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o przepisanie oceny z przedmiotu: ...........................................................................................................................................................
w roku akademickim ................................. na kierunku ...................................................................
Prośbę swą motywuje tym, że uzyskałam/em pozytywną ocenę ……………….….. (wpisać ocenę)

z w/w przedmiotu w roku akademickim ........................ na / w……………………………………

………………………........................................................................................................................ (nazwa uczelni, wydział, kierunek studiów)

W/w przedmiot obejmował ………... godzin zajęć, uzyskałam/em ………… punktów ECTS, zaliczenie przedmiotu odbyło się w formie …………………………………………………….

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

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

 Czytelny podpis studenta (-ki)

**Decyzja Prowadzącego:**

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam\*** zgody na przepisanie oceny

Uzasadnienie (w przypadku braku zgody)

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

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

 data i podpis Prowadzącego

Załączniki:

1. potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia kartyocenz uwzględnieniem nazwy przedmiotu, liczby godzin zajęć, formy zaliczenia, liczby punktów ECTS\* / potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia suplementu
do dyplomu ukończenia studiów\*,
2. potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia sylabusa przedmiotu (dot. realizowanego
w innej jednostce niż Powiślańska Szkoła Wyższa) obejmującego co najmniej zakładane efekty uczenia się oraz treść zajęć.

**\*właściwe zaznaczyć**