Załącznik A do Zarządzenia Dziekana Wydziału nr 8/2018 z dnia 23 listopada 2018 roku

Gdańsk, ..................... ..............................

Nazwisko i imię: ...........................................................

Nr albumu: .................... Rok studiów: ..............

Kierunek: ............................................. Specjalność: ............................................

**Prodziekan ds. kształcenia**

**Wydział Fizyki Technicznej i Matematyki Stosowanej w miejscu**

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na kontynuowanie studiów od ...... semestru w ramach Indywidualnego planu studiów.

Prośbę swoją motywuję:

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

podpis studentki/studenta

Decyzja prodziekana ds. kształcenia: ..........................................................................................................

data i podpis prodziekana ds. kształcenia

Załączniki:

1. Tabela zawierająca listę przedmiotów realizowanych w ramach Indywidualnego planu studiów.

Pouczenie:

Od niniejszej Decyzji przysługuje Pani(u) prawo wniesienia odwołania do Rektora Politechniki Gdańskiej za pośrednictwem Dziekana Wydziału Fizyki Technicznej i Matematyki Stosowanej, w terminie 14 dni od dnia jej doręczenia.

POLITECHNIKA GDAŃSKA

ul. G. Narutowicza 11/12 80 -233 Gdańsk

Załącznik nr 1 do załącznika A do Zarządzenia Dziekana Wydziału nr 8/2018 z dnia 23 listopada 2018 roku

Nazwisko i imię: ..........................................................., Nr albumu: ,

Poziom studiów: I stopień/li stopień\*, Rok studiów: ... ......... , Kierunek: ..... ............................ , Specjalność: ... .. . ... . ........ .. ....

**Indywidualny plan studiów na semestr (nowy/aktualizacja/kontynuacja)\***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa przedmiotu** | **Kod przedmiotu** | **Z semestru** | **Rodzaj zajęć** | **Punkty ECTS** | **Uwagi (,,przedmiot powtarzany";****„przedmiot zamieniony za przedmiot *(wpisać nazwę przedmiotu)* wycofany z programu studiów")** |
| W | Ć | L | P | S |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |  |  |  |  |

data i podpis studentki/studenta data i podpis prodziekana ds. kształcenia

\*niepotrzebne skreślić

**POLITECHNIKA GDAŃSKA**

ul. **G. Narutowicza 11/12 80-2 33 Gdańsk**