Wrocław, dnia ................................

# Wydział Mechaniczny

………………………………………………………………..

Imię i Nazwisko

………………………………………………………………..

Numer albumu

…………………………………………………………………

**DZIEKAN**

**WYDZIAŁU MECHANICZNEGO**

**POLITECHNIKI WROCŁAWSKIEJ**

**POLITECHNIKI WROCŁAWSKIEJ**

Kierunek Specjalność\*\*

…………………I , II……………………………………..

Rok studiów (stopień \*) Semestr

**Dotyczy: Realizacja przedmiotów nieobjętych programem studiów**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zgodę na realizację kursów, które nie są zawarte w programie moich studiów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa kursu**  | **Kod kursu**  | **Kierunek** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Uzasadnienie: ………………………………………………………………………………..

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Studiów na Politechnice Wrocławskiej, a w szczególności z § 12 ust.1p.4.

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

 Podpis studenta

**Decyzja Prodziekana**

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody

……………………………
Podpis Prodziekana