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: Wyznaczenie zamiennika kursu**

Proszę o wyznaczenie kursów zamiennych zgodnie z obowiązującym programem studiów:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa kursu pierwotnego | Kod kursu pierwotnego  | ECTS kursu pierwotnego | Nazwa zamiennika | Kod zamiennika | ECTS zamiennika |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

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

 Podpis studenta