

Chełm, dnia 20..... r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(kierunek, studia stacjonarne/ ~~niestacjonarne~~)

.....
(specjalność)

.....
(semestr, nr albumu)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(nr telefonu)

***Dyrektor
Instytutu Nauk Technicznych i Lotnictwa
Państwowej Akademii Nauk Stosowanych
w Chełmie***

Zwracam się z uprzejmą prośbą o **przeniesienie oraz uznanie punktów ECTS przypisanych do zajęć** zaliczonych w roku akademickim na kierunku specjalności semestrze roku studiów

L.p.	Przedmiot	Liczba godzin	Forma zajęć	Punkty ECTS	Ocena
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

8.					
9.					
10.					

na semestr roku studiów na kierunku
specjalności w roku akademickim

Uzasadnienie:

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

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....
podpis studenta

Załączniki:

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