**Wniosek w sprawie realizacji przedmiotów awansem**

Wrocław, dnia

Imię i nazwisko studenta: ………………………………………………………………………

Nr albumu: ………………………………………………………………………

Adres korespondencyjny: ………………………………………………………………………

Kontakt (telefon, e-mail): ………………………………………………………………………

Kierunek studiów: ………………………………………………………………………

Rok studiów: ………………………………………………………………………

Studia: I/II stopnia, stacjonarne/niestacjonarne

**Sz. P.**

**Prodziekan Wydziału Neofilologii UWr**

Wnoszę o możliwość realizacji awansem następujących przedmiotów:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa przedmiotu | Forma zajęć  (W, K, Ćw, S) | Liczba godzin | Liczba  ECTS |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Uwaga: Suma punktów ECTS zdobytych za zajęcia realizowane w czasie urlopu od zajęć nie może przekraczać połowy punktów ECTS przewidzianych w programie studiów dla danego semestru/roku.**

Z poważaniem

………………………………………

*(własnoręczny podpis)*

Opinia i podpis właściwego zastępcy dyrektora instytutu/zastępcy kierownika katedry: