

RD-CDS-D.5472 ._. . . .

Wrocław20..... r.

Imię i nazwisko

Nr albumuTelefon

Nazwa uczelni macierzystej

Stopień studiów (studia 1go stopnia/studia 2go stopnia)*

KierunekForma studiów stacjonarne/niestacjonarne *

Rok studiów Semestr

Prodziekan ds. Studenckich

.....

PODANIE

W związku z uczestnictwem w programie PPD realizowanym w UEW oraz

W.....

(podać nazwę uczelni partnerskiej oraz akronim)

proszę o wyrażenie zgody na wyjazd na okres oddo.....
do uczelni partnerskiej. Zgodnie z IPS uczestnika PPD zobowiązuję się w ww. okresie zaliczyć następujące przedmioty w uczelni partnerskiej:

WYKAZ PRZEDMIOTÓW REALIZOWANYCH W UCZELNI PARTNERSKIEJ

lp.	Przedmiot realizowany w (wpisać akronim uczelni partnerskiej)	Semestr zgodnie z IPS uczestnika PPD

Z poważaniem

.....

Data i podpis uczestnika PPD

Decyzja Prodziekana ds. Studenckich:

.....

.....

Data

.....

Podpis Prodziekana ds. Studenckich