Słupsk, dnia………………….

Nazwisko i imię ………………………

**Adnotacje BOSiD –** podanie złożono w dniu …………………………………………….

…………………………………………………..

(podpis pracownika)

Numer albumu: ……………………….

Kierunek: ……………………………..

Rok i semestr: …………………………

Studia stacjonarne/niestacjonarne

Studia I stopnia/II stopnia/JSM

**Rektor Uniwersytetu Pomorskiego w Słupsku** ………………………………………………………….…

(tytuł naukowy, imię i nazwisko Rektora)

W związku z tym, iż w semestrze ………. roku akademickiego ………….. przebywałem/am na

zimowym/letnim

ERASMUSIE, proszę o wyrażenie zgody na powtarzanie następujących przedmiotów:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu | Rodzaj zajęć | Liczba punktów ECTS | **CZĘŚĆ DLA WYKŁADOWCY**  Przedmiot należy powtórzyć | | | |
| w semestrze  zimowym  /letnim | w roku  akademicki | Uczęszczając na zajęcia/  Indywidulanie | PODPIS  WYKŁADOWCY |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

……………………………………

(czytelny podpis studenta)

**DECYZJA REKTORA:**