|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

imię kierunek[[1]](#footnote-1)

adnotacja dziekanatu

|  |  |
| --- | --- |
| Wpłynęło dnia: |  |
| Osoba przyjmująca: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

nazwisko

**Prodziekan ds. studiów**

**Wydziału Elektrycznego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

numer albumu semester typ studiów[[2]](#footnote-2) tryb studiów[[3]](#footnote-3)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

tel. Kontaktowy

## Wniosek o rejestrację warunkową/powtórną4

Oświadczam, że nie spełniłem warunków rejestracji na kolejny semestr i zwracam się z prośbą
o **warunkową/powtórną**[[4]](#footnote-4) rejestrację na ...............….... semestr studiów w semestrze **zimowym 2017/18**. Oświadczam, że znam i akceptuję warunki powtarzania zajęć oraz zasady naliczania opłat za powtarzane zajęcia oraz zobowią­zuję się do wniesienia opłaty za powtarzane zajęcia i dostarczenia dowodu wpłaty do dnia **30.10.2017**.

*Tabela 1. Bieżący stan rejestracji i zaległości*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| W sem 2017L miałem rejestrację na semestr: |  | **deficyt pkt ECTS**:[[5]](#footnote-5)  |  |
| punkty ECTS uzyskane w: |  | liczba braków z sem[[6]](#footnote-6): |
| bieżącym semestrze: |  | I |  | II |  | III |  |
| w całym toku studiów: |  | IV |  | V |  | VI |  |

*Tabela 2. Wykaz zajęć niezaliczonych w terminie i przeznaczonych do powtórzenia*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Numer kursu | Nazwa kursu | ECTS | Wymiar | Semestr | Opłata za powtarzanie |
| W | C/L/P |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| Zobowiązuję się do odebrania decyzji Dziekana najpóźniej w ciągu tygodnia od dnia złożenia wniosku | RAZEM |  |

Uzasadnienie:

 ............................., dnia ……........................ ……………………………

miejscowość, data podpis studenta

**Decyzja Dziekana**

Postanawiam zarejestrować studenta **warunkowo/powtórnie**4 na semestr ……………… studiów.

Warszawa, dnia ………………..………………., …………………………………….

 data pieczęć i podpis Dziekana

adnotacja dziekanatu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data wprowadzenia do iSOD |  | Osoba wprowadzająca |  |

1. należy wpisać: **EE** – elektrotechnika, **EA** – Electrical Engineering, **AR** – automatyka i robotyka, **IN** - informatyka [↑](#footnote-ref-1)
2. należy wpisać: **INŻ** dla studiów I stopnia; **MGR** dla studiów II stopnia [↑](#footnote-ref-2)
3. należy wpisać: **Z** dla studiów niestacjonarnych, **D** dla studiów stacjonarnych [↑](#footnote-ref-3)
4. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-4)
5. dopuszczalny deficyt: po sem stacj.: 1 – 14; 2 – 18; 4 -24; 6 -16 ECTS; niestacjonarne: 1 – 10; 2 – 16; 4 -20; 6 -16 ECTS; [↑](#footnote-ref-5)
6. maksymalnie braki: stacj. po sem 4 – 0 z roku I; sem 6 - 0 z roku II niestacj. Po sem 4 – 0 z I; sem 6 – 0 z I, 0 z II, [↑](#footnote-ref-6)