Łódź, dn……………………………………..

Imię i nazwisko:…………………….

Nr indeksu:………………………..

Wydział…………………,Kierunek…………,……rok

**Szanowny Panie Dziekanie**

**………………………………………………………….**

W semestrze letnim, w roku akademickim …/… odbyłem/am część studiów na uczelni zagranicznej w ramach Programu Erasmus +KA107 (Serbia, University of Novi Sad). Uprzejmie proszę o zaliczenie niżej wymienionych przedmiotów, których zaliczenie uzyskałam w ww. uczelni.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Przedmioty objęte programem kształcenia na Uniwersytecie Medycznym roku/semestru na który student wyjeżdża + ew. z lat następnych** | **Liczba godzin** | **Ocena** | **Punkty ECTS** | **Przedmioty-odpowiedniki do realizacji na uczelni zagranicznej, wpisane do Tabeli C Learning Agreement for Studies lub Transcript of Records** | **Liczba godzin** | **Ocena** | **Punkty ECTS** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |

Decyzja Dziekana………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………

Data i podpis Dziekana