*Załącznik nr 4 do Zarządzenia..................................................................*

............................................................................ Kraków, dn.......................................

(imię i nazwisko studenta)

...........................................................................

(kierunek studiów, rok)

............................................................................

(nr albumu)

.............................................................................

(studia I stopnia / II stopnia / jednolite studia magisterskie,

stacjonarne/ niestacjonarne)

**Do**…………………………………………………..……………………………………………………………………..

(funkcja osoby odpowiedzialnej za kierunek / specjalność)

**Podanie o przeniesienie zajęć wraz z punktami ECTS na podstawie wcześniej zaliczonego lektoratu**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przeniesienie zajęć wraz z punktami ECTS na podstawie \*

**1) Wcześniej ukończonego lektoratu języka** nowożytnego.......................................................................

- uzyskany poziom lektoratu i oceny za poszczególne semestry.................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

- uzyskana suma punktów ECTS.....................................................................

- liczba zrealizowanych godzin lektoratu............................................................

**2) Wcześniej ukończonego lektoratu języka** **łacińskiego/greckiego/koptyjskiego**....................................

- uzyskana suma punktów ECTS......................................................................

- liczba zrealizowanych godzin lektoratu............................................................

*......................................................................*

*czytelny podpis Studenta*

**Opinia Kierownika / Z-cy Kierownika MSJO**

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Decyzja osoby odpowiedzialnej za kierunek/specjalność \*\***

(zgoda / brak zgody)

.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................data....................

\* Właściwe wypełnić

\*\*Decyzja pozytywna osoby odpowiedzialnej za kierunek/specjalność jest równoznaczna ze zwolnieniem
z lektoratu i przeniesieniem zajęć wraz z punktami ECTS.

Przepisania zajęć wraz z punktami ECTS dokonuje osoba odpowiedzialna za kierunek/specjalność

Załącznik: kserokopia dokumentu potwierdzającego powyższe informacje.