.................................................................................................................................... Poznań, dnia........................................................

imię i nazwisko studenta

numer albumu ..............................................................................

rok studiów, grupa

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

nr telefonu

***Sz. Pani***

***Prof.*** ***dr hab. Anna Mania***

***Koordynator Wydziałowy Programu Erasmus +***

***Uniwersytetu Medycznego im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu***

**Podanie studenta o:**

- Indywidualna organizacja zajęć w roku akademickim ………………………………….. w związku z wyjazdem w ramach programu Erasmus+ na ………………….roku studiów w roku akademickim ……………………………………………………………………………………………………………

- Zmiana harmonogramu zajęć w roku akademickim ………………………………………. **(dotyczy tylko podań o IOZ)**

\*Student w tabeli wypełnia tylko białe pola

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot** | **Rok studiów** | **Grupa**  **aktualna** | **Liczba osób**  **w grupie** | **Grupa docelowa** | **Liczba osób**  **w grupie** | **Decyzja** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |  |

**-** Zaliczenie przedmiotów/egzaminów na podstawie Transcript of records

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

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

\*Student w tabeli wypełnia tylko białe pola

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot** | **Rok studiów** | **Liczba ECTS** | **Zaliczenie** | **Egzamin - ocena** | **Decyzja**  **ZAL/OCENA/ECTS** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |
| **8.**  **.** |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |
| **10.**  **.** |  |  |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |  |  |

Zobowiązuję się zrealizować zaakceptowany harmonogram. Ewentualne zmiany wymagają akceptacji i zgody Koordynatora ds. Erasmus+

**- inne:** ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

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

data i czytelny podpis studenta

**Decyzja Koordynatora Wydziałowego Programu Erasmus+:**

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

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

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

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

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

**Koordynator Wydziałowy**

**Programu Erasmus+**

***Dr hab. Anna Mania***