**Wydział Mechaniczno-Energetyczny** Wrocław, dnia ………………..

*Faculty of Mechanical and Power Engineering date,*

**NAZWISKO I IMIĘ**/ *Name and surname:* …………………………………………………….

**NUMER ALBUMU**/ *Record book number:* …………………………..

**ROK STUDIÓW**/*Year of studies:* ……….

**KIERUNEK STUDIÓW***/ Main field of study:* ENG

**POZIOM STUDIÓW***/ Level of studies*:studia II-go stopnia magisterskie/ *second level studies*

**FORMA STUDIÓW/** *Degree programme*:stacjonarne/ *full-time studies*

**PRODZIEKAN DS. KSZTAŁCENIA**

**WYDZIAŁ MECHANICZNO-ENERGETYCZNY**

**POLITECHNIKI WROCŁAWSKIEJ**

*Dean for Education*

*The Faculty of Mechanical and Power Engineering*

*Wrocław University of Science and Technology*

**DOTYCZY: realizacji zajęć w trybie eksternistycznym (bez odbywania zajęć)**

*SUBJECT: application for realisation of a course in an extramural mode (****without attending classes****)*

Proszę o wyrażenie zgody na realizację zajęć*/I kindly request your permission to pursue the course* …………………………………………………………………………………………. w trybie eksternistycznym (tj. bez odbywania zajęć)

(nazwa przedmiotu, forma zajęć*/ name of the course, form of the class*)

*/in an extramural mode i.e. without attending classes/* w semestrze zimowym\*/ letnim\* roku akademickiego*/in the  summer\*/winter\* semester of the academic year*/ 20.........../20..............

**UZASADNIENIE:**

*JUSTIFICATION:*

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

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

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

…………………………………….………………… podpis studenta*/student’s signature*

**DECYZJA OPIEKUNA PRZEDMIOTU:**

*COURSE SUPERVISOR’S DECISION:*

Wyrażam zgodę\* i wskazuję Prowadzącego/ *I consent\* and propose the course instructor* …………………………………………………

Nie wyrażam zgody\**/ I do not consent\**

………..……………………..……………………………………………

data i podpis opiekuna przedmiotu

*date and the course supervisor’s signature*

**PODPIS PROWADZĄCEGO:**

*COURSE INSTRUCTOR’S SIGNATURE*

……………………………………………………………………………..….

**DECYZJA PRODZIEKANA:**

*DEAN’S DECISION:*

Wyrażam zgodę\**/ I consent\**

Nie wyrażam zgody\**/ I do not consent\**

………………………….……………………………

data, podpis Prodziekana

*date, Vice-Dean’s signature*