

Warszawa, dn.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(rok studiów i nr albumu)

kierunek studiów

(Pedagogika / Pedagogika specjalna /
Pedagogika przedszkolna i wczesnoszkolna)*

poziom studiów

(I stopnia / II stopnia / jednolite magisterskie)*

tryb studiów

(stacjonarne / niestacjonarne)*

.....
(tel. kontaktowy/e-mail)

Ks. dr hab. Stanisław Chrobak prof. ucz.

Dziekan Wydziału Nauk Pedagogicznych

UKSW w Warszawie

Zwracam się z prośbą o zaliczenie nw. przedmiotów na podstawie dotychczas odbytych
studiów

.....
(nazwa uczelni, wydział, kierunek, nr albumu).

Lp.	Nazwa przedmiotu	Imię i nazwisko wykładowcy	Forma zaliczenia	Liczba godzin	Ocena	Pkt ECTS	Data zaliczenia/ egzaminu
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

w załączniku **kserokopia indeksu lub suplementu** z wymienionymi przedmiotami oraz **syllabus/y przedmiotu/ów**

.....
(podpis studenta)

DECYZJA

Warszawa, dn.

.....
(podpis Dziekana)

**niepotrzebne skreślić*