

Katowice, dnia .....

.....  
(nazwisko i imię studenta)

.....  
(rok studiów / numer albumu)

## WNIOSEK O ZALICZENIE PRZEDMIOTÓW

Proszę o zaliczenie przedmiotów, które zrealizowałam/-em na uczelni partnerskiej .....

.....w ramach Programu Erasmus+ w semestrze .....

w terminie .....

### Lista przedmiotów zrealizowanych na uczelni partnerskiej\*:

Uczelnia partnerska			AWF Katowice		
Nazwa przedmiotu	ECTS	Liczba godzin	Nazwa przedmiotu	ECTS	Liczba godzin

\* Do wniosku załączam zatwierdzone Porozumienie o Programie Studiów (tzw. Learning Agreement).

Uwagi Koordynatora Programu Erasmus+ na Wydziale Fizjoterapii:

.....  
(podpis studenta)

.....  
(podpis Koordynatora Programu Erasmus+)

.....  
(podpis Dziekana)