**Zakład Chemii i Immunochemii Katedry Biochemii i Immunochemii UMW**

Marii Curie-Skłodowskiej 48/50, 50-369 Wrocław, tel. 71 770 3 031

dr hab. Magdalena Orczyk-Pawiłowicz; e-mail: magdalena.orczyk-pawilowicz@umw.edu.pl

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**TABELA ZWOLNIEŃ**

**z kursu IMMUNOLOGIA w roku 2022/2023**

|  |
| --- |
| Nazwisko i imię  Numer indeksu / legitymacjiRok studiów/ WydziałAdres e-mail |
| 1. Student ubiega się o zwolnienie z (*podkreśl właściwe*):

**całość przedmiotu / egzamin / zajęcia laboratoryjne / część ćwiczeń laboratoryjnych** Wybrany powód zwolnienia należy udokumentować jak poniżej (*zaznacz wiersz po lewej*): |
|  | 1. **Powtarzanie roku** –

**Dokumentacja** - decyzja Dziekana o powtarzaniu roku. Kserokopia z elektronicznego indeksu potwierdzającego uczestnictwo w zajęciach w roku 2022/2023. |
|  |
|  | 1. **Student studiował na Uniwersytecie Medycznym we Wrocławiu na Wydziale Lekarskim lub Farmacji lub Analityki lub Dietetyki**.

**Dokumentacja** - Informacja o przebiegu Studiów (ilość semestrów, lat nauki). Kopia indeksu (papierowego/elektronicznego), sylabus **przedmiotu**/przedmiotów, kopia osiągnięć Studenta, tj. lista ocen otrzymanych w trakcie nauki. |
|  |
|  | 1. **Różnice programowe w związku z przeniesieniem z innej Uczelni** na I, II, III rok studiów.

Proszę dokładnie zaznajomić się z programem przedmiotu Immunochemia Uczelni i składać podanie po stwierdzeniu ewentualnej zgodności programowej.**Dokumentacja -**  decyzja Dziekana o przeniesieniu wykazująca zakres różnic programowych. Kopia indeksu (papierowego/elektronicznego), sylabus przedmiotu, kopia osiągnięć Studenta, tj. lista ocen otrzymanych w trakcie nauki. |
|  |
|  | 1. **Inne powody**
 |
|  |
| 1. Decyzja osoby odpowiedzialnej za przedmiot w Zakładzie Chemii i Immunochemii:

Wrocław, dn. ……………………………… Podpis ……………………………………………. |

Potwierdzam zapoznanie się z decyzją

Wrocław, dn. ……………………………… Podpis …………………………………………….