Wrocław, ………………20…

***Nazwisko i imię studenta***

***Semestr***

***Rok i kierunek studiów***

***Specjalizacja***

***E-mail***

**Sz. P. Dr Anna Krajewska –Smardz**

**Prorektor Wyższej Szkoły Prawa**

W związku z wyjazdem do ***nazwa uczelni* (*Państwo*)** w ramach Programu ERASMUS + zwracam się z prośbą o przyznanie mi Indywidualnego Planu Studiów w semestrze ***wpisać*** roku akademickiego ***wpisać.*** Proponuję zaliczenie semestru ***wpisać*** zgodnie z niżej przedstawionym planem. Równocześnie zobowiązuję się do natychmiastowego kontaktu w sytuacji konieczności dokonania jakichkolwiek zmian w zatwierdzonym planie.

W związku z wyjazdem do ***nazwa uczelni* (*Państwo*)** w ramach Programu ERASMUS + zwracam się z prośbą o przyznanie mi Indywidualnego Planu Studiów w semestrze ***wpisać*** roku akademickiego ***wpisać.*** Proponuję zaliczenie semestru ***wpisać*** zgodnie z niżej przedstawionym planem. Równocześnie zobowiązuję się do natychmiastowego kontaktu w sytuacji konieczności dokonania jakichkolwiek zmian w zatwierdzonym planie.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kursy Wyższej Szkoły Prawa we Wrocławiu***(nazwa)* | **ECTS** | **Kursy Uczelni Partnerskiej** *(nazwa)* | **ECTS** | **Kod[[1]](#footnote-1)****ABCD** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Suma punktów ECTS |  | Suma punktów ECTS |  |  |

DECYZJA:

WYRAŻAM ZGODĘ / NIE WYRAŻAM ZGODY DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Podpis i pieczątka Prorektora Podpis studenta*

1. ***A****) zgodnie z planem WSP;* ***B****) zmiana;* ***C****) kurs dodatkowy;* ***D)*** *zgodnie z planem WSP - w innym terminie* [↑](#footnote-ref-1)