**Podanie o zaliczenie przedmiotów zrealizowanych podczas mobilności w ramach Programu Erasmus+**

Białystok,

Imię i nazwisko:

Rok i kierunek studiów:

Nr albumu:

**Sz. P. prof. dr hab. Irina Kowalska**

**Dziekan Wydziału Lekarskiego z Oddziałem Stomatologii i Oddziałem Nauczania w Języku Angielskim**

**PODANIE**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zaliczenie przedmiotów, które realizowałem/am na uczelni ……………………………………………………………………………………………………………………… (nazwa uczelni zagranicznej) w ……….…………………. (kraj) w roku akademickim …………./……………. w ramach programu Erasmus+.

**Rok studiów …**

| **Nr** | **Nazwa przedmiotu w UMB i rok studiów** | **Nazwa przedmiotu w uczelni zagranicznej** | **Liczba punktów ECTS w uczelni przyjmującej** | **Liczba punktów ECTS w UMB** | **Ocena uzyskana  w uczelni zagranicznej[[1]](#footnote-1)** | **Ocena proponowana  w UMB** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

(Jeśli dotyczy)

Jednocześnie proszę o możliwość odrobienia w roku akademickim 20…./20… różnic programowych (wymienić poszczególne przedmioty poniżej):

Jednocześnie, w związku z tym, że na UMB w przypadku przedmiotu ………………………………………….. obowiązuje forma zaliczenia „egzamin”, a w instytucji przyjmującej „zaliczenie” proszę o możliwość zdania egzaminu na UMB.

**Z poważaniem, ………………………………………………………….**

1. Na podstawie Załącznika nr … do Regulaminu Wyjazdów w ramach Programu Erasmus+, wprowadzonego Zarządzeniem Rektora nr …/2022 z dnia ………………….. r. [↑](#footnote-ref-1)