Centrum Współpracy Międzynarodowej SGH niniejszym zaświadcza, że student[ka]  nr albumu  dokonał[a] wszelkich formalności dotyczących rozliczenia ze stypendium zagranicznego na uczelni  [nazwa uczelni] [kraj]za semestr  zimowy /  letni w roku akademickim 2023/2024 w ramach programu  [nazwa programu]

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROPOZYCJA ZALICZENIA SEMESTRU**  **ZIMOWEGO /**  **LETNIEGO  W ROKU AKADEMICKIM 2023/2024** | | | | | | | | |
| **Nazwa zaliczonego przedmiotu  zgodnie z deklarowanym w  *Learning Agreement*** | **Punkty ECTS** | | | **Uzyskana ocena** | **Ocena SGH  (wypełnia CWM)** | **Odpowiednik przedmiotu z oferty SGH** | **Punkty ECTS** | **Sygnatura SGH** |
|  |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |  |
| SUMA ECTS |  | | | X | X | SUMA ECTS |  | X |
|  | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  /data i podpis koordynatora programu/ | | | | | | |
|  | | | | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |  |
| **Decyzja Dziekana Studium Magisterskiego/Licencjackiego SGH**\***:** | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| Warszawa, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
|  | | | /pieczątka i podpis / | | | | | |