



Poznań, dnia

.....
nazwisko i imię, numer albumu

.....
adres e-mail, telefon

..... semestr, grupa

.....
kierunek studiów

..... forma studiów, stopnień studiów

Dziekan

Wydziału

WNIOSEK O UZNANIE ZALICZEŃ

Na podstawie § 28 ust. 7 Regulaminu studiów pierwszego i drugiego stopnia uchwalonego przez Senat Akademicki Politechniki Poznańskiej Uchwałą Nr 42/2020-2024 z dnia 31 maja 2021 r. proszę o wyrażenie zgody na uznanie zaliczeń z zajęć:

Lp.	Przedmiot	Termin uzyskania oceny		Uzyskana ocena				Uwagi Dziekana
		rok ak.	sem.	w	ć	l	p	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

.....
podpis studenta

Pouczenie:

Wniosek należy złożyć w ciągu dwóch pierwszych tygodni zajęć lub zjazdów

DECYZJA

☐ **wyrażam** zgodę na przepisanie ocen

☐ **wyrażam** zgodę na przepisanie ocen dla pozycji

☐ **wyrażam** zgodę na przepisanie ocen dla pozycji pod warunkiem

☐ **nie wyrażam** zgody na przepisanie ocen dla pozycji

Poznań, dnia

.....
podpis Dziekana