Poznań, dnia ...........................................

………………………………………………………………

numer albumu

................................................................................................

nazwisko i imię

…............................................................................................

………………………………………………………………

adres e-mail, telefon

................................................................................................

kierunek studiów

……………….….. stopnień, …………………….. semestr

**Dziekan Wydziału ………………………………..**

**WNIOSEK O ZGODĘ NA ZALICZANIE PRZEDMIOTÓW W CZASIE  
URLOPU OD ZAJĘĆ**

Proszę o wyrażenie zgodny na zaliczanie niżej wymienionych przedmiotów podczas urlopu udzielonego decyzją dziekana z dnia …...………….

1. …………………………………………………………………………………………...
2. …………………………………………………………………………………………...
3. …………………………………………………………………………………………...
4. …………………………………………………………………………………………...

………..……………………..…….

podpis studenta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECYZJA**

*Na podstawie obowiązującego Regulaminu studiów pierwszego i drugiego stopnia uchwalonego przez Senat Akademicki Politechniki Poznańskiej.*

**Wyrażam/Nie wyrażam\*** zgodę/y na zaliczanie ww. przedmiotów w czasie urlopu.

Poznań, dnia ....……………………..……………………………………..…….

pieczątka i podpis dziekana