



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

pieczętka i podpis dziekana

*Niepotrzebne skreślić