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

………………………………………………………………

numer albumu

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

nazwisko i imię

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

………………………………………………………………

adres e-mail, telefon

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

kierunek studiów

Wybierz element. stopnień , Wybierz element. semestr

**Dziekan**

**Wydziału Wybierz element.**

**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 § 29 Regulaminu studiów pierwszego i drugiego stopnia uchwalonego przez Senat Akademicki Politechniki Poznańskiej Uchwałą Nr 42/2020-2024 z dnia 31 maja 2021 r.*

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

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

pieczątka i podpis

\*Niepotrzebne skreślić