



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