



Warszawa, dn.

.....
Imię i Nazwisko studenta

.....
Nr albumu

.....
Stopień studiów/semestr/kierunek/specjalność

.....
Nr telefonu/e-mail

Dziekan Wydziału
Elektroniki i Technik Informatycznych
Politechniki Warszawskiej

Proszę o przyjęcie mnie na semestr studiów ~~dziennych~~ / wieczorowych / zaocznych^{*)}
specjalność

Ostatnio studiowałem(am) na **Wydziale Elektroniki i Technik Informatycznych**

(Nr albumu) w Politechnice Warszawskiej

na studiach ~~dziennych~~ / wieczorowych / zaocznych^{*)}. Zostałem(am) skreślony(a) z listy
studentów semestru w miesiącu 20 r.

z powodu

Do rejestracji na następny semestr brakowało mi zaliczenia następujących przedmiotów:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

.....
.....

.....
Podpis studenta



Wznowienie studiów na semestrze studiów
specjalności uzależniam od zdania niżej wymienionych
egzaminów i zaliczeń do dnia 20 r.

.....
data podpis Dziekana

Egzaminy i zaliczenia uzupełniające, wymienione jako warunek wznowienia, są płatne według zasad dotyczących powtarzania zajęć.

Przedmiot	semestr	Egzaminator	Ocena	Data i podpis egzaminatora
<u>Egzamin sprawdzający</u>				
<u>Egzaminy i zaliczenia uzupełniające</u>				

Wobec spełnienia warunków wznowienia wyrażam zgodę na przyjęcie studenta z dniem

Pierwszy rok studiów zaliczony.

.....
data Podpis Dziekana
