

Warszawa, dn.

.....
imię i nazwisko

.....

.....
adres i telefon

**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

^{*)niepotrzebne skreślić}

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

.....
data *Dziekan*

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

.....
data *Dziekan*
