

Warszawa,

.....
(imię i nazwisko studenta)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr grupy studenckiej, nr albumu)

.....
(tel. kontaktowy, adres e-mailowy)

REKTOR WOJSKOWEJ AKADEMII TECHNICZNEJ

W N I O S E K

Dotyczy: powtarzania semestru / roku studiów

Na podstawie § 40 ust. 3 „Regulaminu studiów w Wojskowej Akademii Technicznej im. Jarosława Dąbrowskiego” uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na powtarzanie semestru
(nr semestru / roku studiów)
/ roku** studiów na kierunku
(stacjonarnych / niestacjonarnych) (nazwa kierunku studiów)
oraz rejestrację na semestr w roku akademickim
(letni / zimowy)

Oświadczam, że dotychczas w trakcie studiów nie powtarzałem/am / powtarzałem/am*
.....semestr / rok studiów oraz jest mi wiadomo o konieczności wyrównania różnic programowych
wynikających z wprowadzanych zmian w planie i programie kształcenia.

Uzasadnienie:

.....
(podpis studenta/ki)

*** wniosek należy złożyć w dziekanacie nie później niż 14 dni przed rozpoczęciem semestru.**

Zweryfikowano przez: _____

**) - niepotrzebne skreślić