

Nazwisko	Imię	Data
----------	------	------

Nr albumu

Kierunek:		Program kształcenia:		
Rok	Semestr	Rodzaj studiów (stacjonarne, niestacjonarne wieczorowe, niestacjonarne zaoczne)	Stopień studiów (I st. licencjackie, I st. inżynierskie, magistersko-inżynierskie, II st., III st.)	Miejsce prowadzenia zajęć

Adres do korespondencji

Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Kod pocztowy	Miejscowość
Gmina	Województwo	Telefon	Adres e-mail	

**Dziekan
Wydziału
Politechniki Łódzkiej**

Proszę o wyrażenie zgody na rejestrację pełną/warunkową¹ na semestr w roku akademickim po urlopie

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

Tabela przedmiotów niezaliczonych

Lp.	Przedmiot	Semestr	Liczba pkt.
1			
2			
3			
4			
5			
6			
Łączna liczba punktów braków z semestrów poprzednich			
Liczba punktów braków do uzupełnienia w semestrze			
Nominalna liczba punktów nowych przedmiotów w semestrze			
Łączna liczba punktów do zdobycia w semestrze			

Opłaty naliczone – nieuregulowane za:.....

termin płatności..... kwota zaległa.....

miejscowość....., dnia.....

.....
Podpis studenta

Załączniki: 1.
2.

¹ niepotrzebne skreślić