

| | | |
|----------|------|------|
| 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 egzamin komisyjny z przedmiotu

.....

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.