Nazwisko	Imię	Data

Nr albumu

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

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 studia według indywidualnego planu studiów i programu nauczania w semestrze zimowym/letnim[1] w roku akademickim …….....

Uzasadnienie:

……
……
……
……
……
……
……

Średnia ważona moich ocen: za semestr ……..[2] wynosi ……..
ze studiów wynosi: ….....

Opłaty naliczone – nieuregulowane za:……..
termin płatności…… kwota zaległa……

miejscowość....., dnia..... ……..……..
Podpis studenta

Załączniki:
1. zatwierdzony przez opiekuna indywidualnego planu studiów i programu nauczania plan studiów
2.

[1] niepotrzebne skreślić
[2] wpisać ostatni zamknięty semestr