

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

Nr albumu

Kierunek:			Program kształcenia:		
Rok	Semestr	Rodzaj studiów	Stopień studiów		Miejsce prowadzenia zajęć
		(stacjonarne, niestacjonarne wieczorowe, niestacjonarne zaoczne)	(I st. licencyjne, 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 uczestnictwo w zajęciach i zaliczanie przedmiotów
 z lat wyższych uzupełniających różnice programowe w trakcie urlopu
wymienionych poniżej:

Lp.	Przedmiot	Semestr	Liczba pkt.
1			
2			
3			
4			
5			
Łączna liczba punktów:			

Uzasadnienie:

.....

Tabela przedmiotów niezaliczonych

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

Opłaty naliczone – nieuregulowane za:.....

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

miejscowość....., dnia.....

.....
 Podpis studenta

Załączniki: 1.
 2.