|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko  …………………………………………… | | | | | Imię  …………………………………………… | | | | | | | | Data  ………………… |
| Nr albumu  ……………………………………………… | | | | | | | | | | | | | |
| Kierunek:  ………………………………………….. | | | | | | | | Wydział Mechaniczny PŁ | | | | | |
| Rok | Semestr | | Rodzaj studiów | | | | | | | Stopień studiów | | | |
| … | … | | stacjonarne/niestacjonarne | | | | | | | I st. / II st. | | | |
| **Adres do korespondencji** | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica  ……………………………………… | | | | Nr domu  …….… | | | Nr lokalu  …….… | | Kod pocztowy  ……. | | | Miejscowość  ………………………… | |
| Gmina  …………………………. | | Województwo  ………………………… | | | | Telefon  ……………………… | | | | | Uczelniany adres e-mail  …………………………… | | |

**Prodziekan ds. studenckich**

**Wydziału Mechanicznego**

**Politechniki Łódzkiej**

**Dr inż. Łukasz Stawiński**

Proszę o wyrażenie zgody na kontynuację studiów w roku akademickim ……………po zakończeniu urlopu   
od zajęć …………………………

rodzaj urlopu

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. ………………………………………………………………………………………………

**Decyzja Prodziekana właściwego ds. studenckich:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………….…

Podpis

Decyzję przyjąłem/przyjęłam do wiadomości w dniu …………………

…………………….…

Podpis studenta