Lublin dnia ........................ 20...... r.

Imię i nazwisko:

Kierunek studiów:

Rok studiów:

Studia: stacjonarne / niestacjonarne\*

Studia: I stopnia / II stopnia\*

Telefon kontaktowy:

e-mail:

Adres korespondencyjny:

**PRODZIEKAN ds. STUDENCKICH**

**WYDZIAŁ ELEKTROTECHNIKI I INFORMATYKI**

**Proszę** **o udzielenie zgody na:**

* **Powtarzanie** ….…… roku, semestr ……… w r. ak. 20....../20...... z deficytem …….. punktów.
* **Rejestrację** **na** …..….. rok, semestr …..…. z deficytem …….…. punktów.
* **Urlop** ……………………………………………………………………………………….……….……….
w okresie od dnia ………… 20...... r. do dnia …………… 20...... r.
* **Wznowienie studiów** od …….…… roku, semestr ……… w r. ak. 20....../20...... r**.**
* **Przedłużenie terminu oddania pracy dyplomowej**\*\* do dnia ……………. 20...... r.
* **Wznowienie studiów w celu obrony pracy dyplomowej**\*\*w r. ak. 20....../20...... r.

**U z a s a d n i e n i e:**

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

.....................................................

podpis studenta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Adnotacje dziekanatu: