

Warszawa, dnia

.....
Imię i nazwisko studenta

.....
Nr albumu

.....
Stopień studiów/semestr/specjalność (dla studiów II stopnia)

.....
Nr telefonu/E-mail

Do Prodziekana ds. Studiów
Wydziału Inżynierii Chemicznej i Procesowej
PW

Podanie o powtórny rejestrację na semestr/rok studiów*)

Proszę o powtórny rejestrację na semestr/rok*) studiów w roku akademickim***) Dotychczas w okresie studiów uzyskałem/uzyskałam*) łączną sumę ECTS, w tym w bieżącym roku akademickim ECTS.

Aktualnie posiadam niezaliczone zajęcia z następujących przedmiotów:

| | Przedmiot | Kod przedmiotu | Semestr | ECTS | Liczba godzin niezaliczonych | | | |
|----|-----------|----------------|---------|------|------------------------------|---|---|---|
| | | | | | W | Ć | L | P |
| 1. | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | | |
| 7. | | | | | | | | |
| 8. | | | | | | | | |

Uwagi dodatkowe:

.....
.....
.....
Zobowiązuję się do terminowego wniesienia opłaty z tytułu powtarzania zajęć dydaktycznych.

.....
Podpis studenta

Wyrażam zgodę na powtórny rejestrację nasemestr/rok*) studiów w roku akademickim***)

.....
Data/Podpis Prodziekana

*) niepotrzebne skreślić

**) w przypadku powtórnej rejestracji na 7. semestrze studiów I stopnia wpisać rok akademicki bieżący i kolejny