



Poznań, dnia

.....
numer albumu

.....
nazwisko i imię

.....
semestr, rok, grupa

.....
kierunek, forma i stopień studiów

.....
tytuł naukowy, imię i nazwisko prowadzącego zajęcia

.....
jednostka zatrudniająca

WNIOSEK O PRZEPISANIE OCENY

Na podstawie § 35 ust. 6 Regulaminu studiów stacjonarnych i niestacjonarnych pierwszego i drugiego stopnia uchwalonego przez Senat Akademicki Politechniki Poznańskiej Uchwałą Nr 142/2012-2016 z dnia 25 marca 2015 r. proszę o wyrażenie zgody na przepisanie oceny z przedmiotu:

nazwa:

forma: (w, ćw, lab, proj) rygor: (zal, egz) uzyskana ocena:.....

Ww. przedmiot prowadzony był w semestrze w roku akademickim 20...../20.....

.....
podpis studenta

Pouczenie:

O przepisaniu oceny, uzyskanej przed skreśleniem z listy studentów, student wznawiający studia może ubiegać się u prowadzącego zajęcia w ciągu dwóch pierwszych tygodni zajęć lub zjazdów.

DECYZJA

wyrażam / nie wyrażam* zgodę/y na przepisanie oceny.

Poznań, dnia

.....
podpis prowadzącego zajęcia

*Niepotrzebne skreślić