



Poznań, dnia

.....
numer albumu

.....
nazwisko i imię

.....
semestr, grupa

.....
kierunek, forma i stopień studiów

**Dziekan
Wydziału Budowy Maszyn i Zarządzania**

WNIOSEK O PRZEDŁUŻENIE TERMINU REJESTRACJI / ROZLICZENIA SESJI

Proszę o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu:

- rejestracji na semestr w roku akademickim 20...../20..... do dnia
- rozliczenia sesji semestru w roku akademickim 20...../20..... do dnia

Przedmioty, z których oczekuje się zdobycia punktów	Punkty ECTS	Forma (w, ćw, proj, lab)	Rygor (zal., egz.)	Proponowany termin uzupełnienia zaległości	Potwierdzenie możliwości uzupełnienia zaległości w podanym terminie - podpis prowadzącego zajęcia
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

W załączeniu - obowiązkowo - **udokumentowane** uzasadnienie wniosku (zwolnienia lekarskie, inne usprawiedliwienia nieobecności)

.....
podpis studenta

DECYZJA

Zgodę na przedłużenie terminu rejestracji / rozliczenia sesji

- wyrażam** dla pozycji do dnia
- nie wyrażam** dla pozycji

Poznań dnia,
.....
pieczętka i podpis