

Poznań, dnia

.....
numer albumu

.....
nazwisko i imię

.....
kierunek, forma, stopień studiów

.....
semestr, grupa

.....
adres e-mail, telefon

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

WNIOSEK O PRZEPISANIE OCENY

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 /

.....
podpis studenta

Pouczenie:

O przepisanie oceny można ubiegać się u osoby aktualnie prowadzącej 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