|  |  |
| --- | --- |
| znak-AW  WYDZIAŁ ARCHITEKTURY POLITECHNIKA POZNAŃSKA | Poznań, dnia……………………….r. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………………………...……………….…  Imię i nazwisko  ……………………………………..……….…………….………  Numer albumu  Architektura  Stacjonarne I stopnia/ II stopnia\*  Semestr studiów 1 2 3 4 5 6 7  ………………………………………………...…………..……  Adres korespondencyjny  …………………………………………………..……..………  Nr telefonu |  |  |

**WNIOSEK O PRZEPISANIE OCENY**

Uprzejmie proszę prowadzącego przedmiot: …………………………………………………...............................................

o podjęcie decyzji w kwestii przepisania oceny na bieżący rok akademicki uzyskanej na ………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………...

(wydział/kierunek/szkoła wyższa/rodzaj studiów/rok studiów/semestr studiów)

z przedmiotu:………………………………………………………………………………………………………...

prowadzący przedmiot:………………………………………….………………………………………………

uzyskana ocena……………………….

……………………………………………..

Podpis studenta

**Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody**

……………………………………………………………

Podpis prowadzącego