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

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

**Dotyczy: Wyznaczenia zaliczenia komisyjnego**

Uprzejmie proszę o wyznaczenie zaliczenia komisyjnego z przedmiotu ……………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Uzasadnienie …………………………………………………………………..…………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………..

Podpis studenta

**Decyzja Prodziekana**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wyrażam zgodę**………………………………………………….Podpis Dyrektora Jednostki | **Nie wyrażam zgody**………………………………………………….Podpis Dyrektora Jednostki |
| Data i miejsce egzaminu……………………………………………………………………… |
| Skład komisji:Przewodniczący - ……………………………………………Członek: - ……………………………………………………….Członek - ……………………………………………………….. |