Warszawa, …................ 202... r.

..................................................................

 /imię i nazwisko studenta/

Adres ........................................................

 ........................................................

 tel. .......................................................

Nr albumu .....................

Studia stacjonarne

Stopień studiów: I stopnia/II stopnia\*

 **REKTOR**

###  WOJSKOWEJ AKADEMII TECHNICZNEJ

Wniosek

 Uprzejmie proszę o ponowne rozpatrzenie sprawy nie wyrażenia zgody na powtarzanie …….. roku / semestru\* studiów stacjonarnych od semestru …… r.a. 202.…/202… na kierunku mechatronika /lotnictwo i kosmonautyka /inżynieria bezpieczeństwa/ inżynieria systemów bezzałogowych\*.

 Decyzja Dziekana Nr …………WML/ADM/202…… z dnia ................... 202.... r.)

Wniosek uzasadniam ................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Proszę Pana Rektora o pozytywne rozpatrzenie wniosku.

 .....................................

 / *podpis studenta*/

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

**OPINIA DZIEKANA**

Proponuję pozytywne/negatywne\* rozpatrzenie sprawy.

\*niepotrzebne skreślić