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