Warszawa, …............... 20.... r.

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

/imię i nazwisko studenta/

Rodzaj studiów: stacjonarne

Stopień studiów: jednolite studia magisterskie

Rok studiów ..................

Kierunek ……………………….

Semestr studiów ............

Grupa studencka .......................................

Tel. ...............................................

**DZIEKAN**

**WYDZIAŁU MECHATRONIKI,**

**UZBROJENIA I LOTNICTWA**

# Wniosek

Na podstawie §41 „Regulaminu studiów” wnioskuję o usprawiedliwienie mojego nieprzystąpienia do egzaminu/zaliczenia\*…………………………………………………. oraz mojej nieobecności na zajęciach obowiązkowych od dnia ........... 202.... do dnia .......... 202.... r.\*

Uzasadnienie: ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................Zał.: ……………………………………………………………………………………………..

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

*/ podpis studenta*

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

**DECYZJA DZIEKANA**:

***Usprawiedliwiam/ Nie usprawiedliwiam \* nieobecności.***

***Wyznaczam nowy termin egzaminu / zaliczenia\* ..................................202.....r.***

**Pouczenie:**

Od niniejszej decyzji nie przysługuje odwołanie. Strona niezadowolona z decyzji może zwrócić się do Dziekana WAT z wnioskiem o ponowne rozpatrzenie sprawy w terminie 14 dni od dnia doręczenia tej decyzji.

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

/ *data podpis dziekana*/

Z decyzją zapoznałem /am\* się dnia ..............202....r. ..............................

/podpis studenta/

\*) niepotrzebne skreślić