Warszawa, …........ 202... r.

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

 /imię i nazwisko studenta/

Rodzaj studiów: stacjonarne

Stopień studiów: I stopnia/II stopnia\*

Rok studiów ..................

Kierunek studiów: .........................................

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

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

**DZIEKAN**

**WYDZIAŁU MECHATRONIKI,**

**UZBROJENIA I LOTNICTWA**

# Wniosek

Na podstawie § 22 ust. 8 „Regulaminu studiów”, wnioskuję o dostosowanie wybranych elementów procesu kształcenia w semestrze / roku\* akademickiego 202…./202…. do szczególnych potrzeb wynikających ze stopnia i charakteru mojej niesprawności.

Uzasadnienie: …………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Zał. ……………………………………………………………………………………………………………….

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

 / *podpis studenta*/

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

**DECYZJA DZIEKANA**:

***Wyrażam/Nie wyrażam \* zgodę(y)\* .***

**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/*

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

 /*podpis studenta*/

\*) niepotrzebne skreślić