Załącznik nr 38

do Zarządzenia nr 44/RKR/2025

……………………………………. Warszawa, dnia ….…..202…r.

*(imię i nazwisko)*

…………………………………….

(*adres do korespondencji)*

…………………………………....

…………………………………….

*(nr grupy, nr albumu)*

…………………………………....

*(tel. kontaktowy, adres e-mailowy)*

**REKTOR  
WOJSKOWEJ AKADEMII TECHNICZNEJ**

**im. JAROSŁAWA DĄBROWSKIEGO   
W WARSZAWIE**

Dotyczy: *zgoda na powtarzanie semestru / roku studiów*

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na powtarzanie ………semestru/roku\* w roku akademickim 202……/202….…, studiów stacjonarnych, I / II stopnia na kierunku..…………….…………………………………………………………………………….. na Wydziale Mechatroniki, Uzbrojenia i Lotnictwa zgodnie z aktualnie obowiązującym programem studiów dla naboru 202….../202……. .

Jednocześnie zobowiązuję się do wyrównania różnic programowych wynikających z zakładanych efektów uczenia i programów studiów.

Uzasadnienie:

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

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

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

*..……………………………………………………………………………………………*

……...……………………………

*podpis studenta*

*Adnotacje dziekanatu:*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………… ….*

……...……………………………

*podpis pracownika dziekanatu*

\*niepotrzebne skreślić