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