Załącznik nr 39

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: powtarzania zajęć*

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na powtarzanie niżej wymienionych zajęć/przedmiotów w semestrze zimowym / letnim \* w roku akademickim 20…./20….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu | Kod przedmiotu | Semestr | Forma zajęć  (W, Ć, L, Pr, S) | Rok akademicki | Liczba godzin | Kwota | Potwierdzenie danych (dziekanat) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  | …………………… |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |

……...………………………………….

*podpis studenta*

*Wojskowa Akademia Techniczna Warszawa, dn. ………...202…r.*

*im. Jarosława Dąbrowskiego*

*ul. gen. Sylwestra Kaliskiego 2*

*00 -908 Warszawa*

***DECYZJA REKTORA***

***Wyrażenie zgody na powtarzanie zajęć lub formy ich realizacji***

*Na podstawie § 40 ust. 3 Regulaminu Studiów w WAT, stanowiącego załącznik do uchwały Senatu WAT nr 37/WAT/2022 z dnia 28 kwietnia 2022 r. w sprawie uchwalenia „Regulaminu Studiów w Wojskowej Akademii Technicznej im. Jarosława Dąbrowskiego” (tj. Obwieszczenie Rektora WAT nr 3/WAT/2024 z dnia 29 października 2024 r.), po rozpatrzeniu Pani/Pana\* wniosku, wyrażam zgodę na powtarzanie zajęć, w semestrze zimowym/letnim\* w roku akademickim 202…./202…..*

***Uzasadnienie:***

*Z uwagi, iż decyzja uwzględnia w całości żądanie strony odstąpiono od uzasadnienia.*

***Pouczenie:***

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

*doręczenia tej decyzji.*

*………………………………………………….*

*pieczęć i podpis Rektora WAT*

*lub upoważnionej przez niego osoby*

*Decyzję odebrałem, dnia ………………………………………*

*Podpis …………………………………*

\*nieodpowiednie skreślić