|  |  |
| --- | --- |
| znak-AW  WYDZIAŁ ARCHITEKTURY POLITECHNIKA POZNAŃSKA | Poznań, dnia……………………….r. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………………………...……………….…  Imię i nazwisko  ……………………………………..……….…………….………  Numer albumu  Architektura  Stacjonarne I stopnia/ II stopnia\*  Semestr studiów 1 2 3 4 5 6 7  ………………………………………………...…………..……  Adres korespondencyjny  …………………………………………………..……..………  Nr telefonu |  | **Dyrektor Jednostki**  **………………………………………………………………..**  **………………………………………………………………..** |

**Dotyczy: Wyznaczenia zaliczenia komisyjnego**

Uprzejmie proszę o wyznaczenie zaliczenia komisyjnego z przedmiotu ……………………………………………

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

Uzasadnienie …………………………………………………………………..…………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………..

Podpis studenta

**Decyzja Prodziekana**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wyrażam zgodę**  ………………………………………………….  Podpis Dyrektora Jednostki | **Nie wyrażam zgody**  ………………………………………………….  Podpis Dyrektora Jednostki |
| Data i miejsce egzaminu  ……………………………………………………………………… |
| Skład komisji:  Przewodniczący - ……………………………………………  Członek: - ……………………………………………………….  Członek - ……………………………………………………….. |