Załącznik nr 38
do Zarządzenia nr 44/RKR/2025

…… Warszawa, dnia …….
(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 20……/20……, studiów stacjonarnych/ niestacjonarnych*, I / II/ stopnia JSM* (dotyczy tylko studiów cywilnych) na kierunku ..……..……..……..…… na Wydziale ……, zgodnie z aktualnie obowiązującym programem studiów.

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

Uzasadnienie:

……..……
..……..……
..……
..……
..……
..……

……..……
podpis studenta

*niepotrzebne skreślić