|  |  |
| --- | --- |
| ...............................................................  (nazwisko i imię)  rok....................... semestr.....................  kierunek ................................................  grupa.....................................................  nr albumu..............................................  I/II stopnia\* | Poznań ............................. 20… r.  **Dziekan**  **Wydziału Automatyki, Robotyki i Elektrotechniki**  **Politechniki Poznańskiej**  **studia stacjonarne/niestacjonarne\*** |

Proszę o zgodę na **przesunięcie terminu rejestracji** do dnia....................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa przedmiotu | Rodzaj zajęć | Punkty | Zgoda Prowadzącego |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Uzasadnienie :

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

....................................................

(podpis studenta)

\*niepotrzebne skreślić