



Warszawa, dn.

.....
Imię i nazwisko studenta

.....
nr albumu

.....
rodzaj i stopień studiów/semestr/specjalność (grupa)*

.....
nr telefonu/e-mail

**Dziekan Wydziału Transportu PW
prof. dr hab. inż. Marianna Jacyna**

Data wpływu

**Wniosek o zwolnienie z opłat ze względu na zaliczoną część przedmiotu
na studiach stacjonarnych**

Uzasadnienie:

.....
.....

Informacje o niezaliczonych przedmiotach

(wypełnia student w przypadku, gdy wnioskuje o zwolnienie z opłaty ze względu na zaliczoną część przedmiotu)

Pełna nazwa przedmiotu	Rodzaj zajęć **	Liczba godzin	Uznanie wyników z sem. na sem 2023Z	
			Ocena do uznania	Kwota zwolnienia
**) Proszę wpisać właściwie: laboratorium / projekt / ćwiczenia / wykład			Łączna kwota zwolnienia	

.....
Podpis studenta

**) Proszę wpisać właściwie: stacjonarne pierwszego stopnia / stacjonarne drugiego stopnia*

Rozstrzygnięcie wniosku przez Dziekana

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody / na uznanie ww. ocen

Kwota zwolnienia: (słownie:)

Warszawa, dnia

Podpis Dziekana