



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**

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

Uzasadnienie:

.....
.....

Informacje o niezaliczonych przedmiotach

<i>wypełnia student w przypadku, gdy wnioskuje o zwolnienie z opłaty ze względu na zaliczoną część przedmiotu</i>			<i>wypełnia Dziekanat</i>			
Pełna nazwa przedmiotu	Liczba pkt ECTS	Rodzaj zaliczonych zajęć** / uzyskana ocena	Liczba godz. przedmiotu	Wskaźnik zależny od liczby godzin	Koszt przedmiotu	Kwota zwolnienia
**) Proszę wpisać właściwie: w / ćw. / lab / p						Łączna kwota zwolnienia

w – wykład, lab – laboratorium,
ćw – ćwiczenia, p – projekt

.....
Podpis studenta

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

Rozstrzygnięcie wniosku przez Dziekana

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

Kwota zwolnienia: (słownie:)

Warszawa, dnia

Podpis Dziekana