Koszalin, dnia …………………………………

……………………………………………………………………

 Imię i Nazwisko studenta

……………………………………………………………………

 Kierunek, semestr, specjalność

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

 Nr albumu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Nr tel. kontaktowego

……………………………………………………………………

 Adres e-mail

 **Prodziekan Wydziału Mechanicznego**

 **ds. Studenckich**

 **prof. nadzw. dr hab. inż. Piotr Piątkowski**

 W związku z nieuzyskaniem przeze mnie części zaliczeń zajęć/kursów
**z semestru/semestrów\* ………………………….. w roku akademickim 2016/17** w terminie ważności karty/kart\* okresowych osiągnięć studenta tj. do dnia **14 września 2017 r.** zwracam się z prośbą o **warunkowy wpis na semestr …………………..** **(zimowy) w roku akademickim 2017/18.**

Jednocześnie proszę o zgodę na dodatkowy termin zaliczenia niezaliczonych kursów z semestru …………………………………..

\*niepotrzebne skreślić

 …………………………………………………..

 czytelny podpis studenta