|  |  |
| --- | --- |
| znak-AWWYDZIAŁ ARCHITEKTURY POLITECHNIKA POZNAŃSKA | Poznań, dnia……………………….r. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………………………...……………….…Imię i nazwisko……………………………………..……….…………….………Numer albumuArchitektura Stacjonarne I stopnia/ II stopnia\*Semestr studiów 1 2 3 4 5 6 7………………………………………………...…………..……Adres korespondencyjny…………………………………………………..……..………Nr telefonu |  |  |

**WNIOSEK O PRZEPISANIE OCENY**

Uprzejmie proszę prowadzącego przedmiot: …………………………………………………...............................................

o podjęcie decyzji w kwestii przepisania oceny na bieżący rok akademicki uzyskanej na ………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………...

(wydział/kierunek/szkoła wyższa/rodzaj studiów/rok studiów/semestr studiów)

z przedmiotu:………………………………………………………………………………………………………...

prowadzący przedmiot:………………………………………….………………………………………………

uzyskana ocena……………………….

……………………………………………..

Podpis studenta

**Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody**

……………………………………………………………

Podpis prowadzącego