…………………………………………………………………….. Kraków, dn. …………………………………….…..……………………

Imię i nazwisko

……………………………………………………………….……

Nr albumu

…………………………………………………………..……….

Rok studiów

………………………………………………………..………….

Kierunek

**Szanowna Pani**

**dr inż. Marta Wójcik**

**Prodziekan ds. Kształcenia**

Kierunek **Technologia Chemiczna**

Wydział Energetyki i Paliw

w/m

**dotyczy: reaktywacji na zasadach ogólnych**

Zwracam się z prośbą o reaktywację na semestr ………....… w celu jego powtórzenia w roku akademickim ……………………………………………………….

Jednocześnie zwracam się z prośbą o możliwość powtarzania następujących przedmiotów:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Nazwa przedmiotu** | | **Sem.** | **Liczba**  **godzin** | **Punkty ECTS** | **opłata (PLN)** |
| **1.** |  | |  |  |  |  |
| **2.** |  | |  |  |  |  |
| **3.** |  | |  |  |  |  |
| **4.** |  | |  |  |  |  |
|  |  | **łączna opłata** | | | |  |

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

podpis studenta

**Decyzja Prodziekana**

Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody na reaktywację na semestr………………… w celu jego powtórzenia w roku akademickim ………………………………

Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody na realizację zaległości podanych w powyższej tabeli.

Kraków, dn. ……………………………

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

podpis Prodziekana