Załącznik nr 38

do Zarządzenia nr 44/RKR/2025

……………………………………. Warszawa, dnia ……………….

 *(imię i nazwisko)*

…………………………………….

(*adres do korespondencji)*

…………………………………....

 *(nr grupy, nr albumu)*

…………………………………....

 *(tel. kontaktowy, adres e-mailowy)*

**REKTOR
WOJSKOWEJ AKADEMII TECHNICZNEJ**

**im. JAROSŁAWA DĄBROWSKIEGO
W WARSZAWIE**

Dotyczy: *zgoda na powtarzanie semestru / roku studiów*

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na powtarzanie ……………………...……… semestru/roku w roku akademickim 20…………/20………, studiów stacjonarnych/ niestacjonarnych\*, I / II/ stopnia JSM\* (dotyczy tylko studiów cywilnych) na kierunku ..…………….……………………………….………………………………… na Wydziale ……………………………………………………………………………………………, zgodnie z aktualnie obowiązującym programem studiów.

Jednocześnie zobowiązuję się do wyrównania różnic programowych wynikających z zakładanych efektów uczenia i programów studiów.

Uzasadnienie:

…………………………………………………………………………………..................

..…………………………………………………………………………………………….

..…………………………………………………………………………………………….

*..…………………………………………………………………………………………….*

..…………………………………………………………………………………………….

*..…………………………………………………………………………………………….*

 ……...……………………………

 *podpis studenta*

\*niepotrzebne skreślić