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

imię

adnotacja dziekanatu

|  |  |
| --- | --- |
| Wpłynęło dnia: |  |
| Osoba przyjmująca: |  |

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

nazwisko

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

numer albumu semestr typ studiów[[1]](#footnote-1)

**Prodziekan ds. studiów**

**Wydziału Elektrycznego**

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

tel. kontaktowy

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **D** |  |  |  |  |  |

tryb studiów kierunek[[2]](#footnote-2)

## Wniosek o zmniejszenie opłaty

Uprzejmie proszę o zmniejszenie mojej opłaty za studia w semestrze **zimowym** w r.a. **2017/2018** z tytułu niewykorzystania w tym semestrze pełnej oferty edukacyjnej moich studiów w związku z uczestnictwem i uzyskaniem zaliczenia zajęć w semestrach wcześniejszych. Zobowiązuję się do odebrania decyzji Dziekana najpóźniej w ciągu tygodnia od dnia złożenia wniosku.

Liczba punktów ECTS dla mojego semestru wynosi: **nominalna**: …………… **zadeklarowana** ………………..

Wykaz zajęć z bieżącego semestru, w których nie uczestniczę i które zaliczyłem i opłaciłem w poprzednich semestrach.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Numer kursu | Nazwa kursu | ECTS | Wymiar (godz.) | Tryb(Z,T)[[3]](#footnote-3) | Uznanie dziekanatu[[4]](#footnote-4) |
| W | C/L/P |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Uwagi dodatkowe

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

miejscowość, data podpis studenta

**Decyzja Dziekana**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na zmniejszenie czesnego w kwocie …………………...
Ustalam opłatę za studia w sem 2017Z w wysokości: …………………………

Od decyzji przysługuje, zgodnie z Zarządzeniem nr 29 Rektora Politechniki Warszawskiej z dnia 27 września 2004 r., odwołanie do Prorektora ds. studiów w ciągu 14 dni, za pośrednictwem Dziekana ds. Studiów.

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

 data pieczęć i podpis Dziekana

adnotacja dziekanatu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data wprowadzenia do iSOD |  | Osoba wprowadzająca |  |
| Uwagi |

1. należy wpisać: **INŻ** dla studiów I stopnia; **MGR** dla studiów II stopnia [↑](#footnote-ref-1)
2. należy wpisać: **EE** – elektrotechnika, **EA** – Electrical Engineering, **AR** – automatyka i robotyka, **IN** - informatyka [↑](#footnote-ref-2)
3. należy wpisać: Z – zajęcia zaliczone i opłacone w semestrze wcześniejszym; T – zajęcia transferowane [↑](#footnote-ref-3)
4. wypełnia Dziekanat [↑](#footnote-ref-4)