

.....  
(nazwisko i imię)

Poznań ..... 20... r.

rok..... semestr.....  
grupa.....  
nr albumu.....

**Dziekan  
Wydziału Elektroniki i  
Telekomunikacji**

**Politechniki Poznańskiej**

Studia zaoczne

Proszę o zgodę na **powtarzanie zajęć z przedmiotu :**

Nazwa przedmiotu	Rodzaj zajęć	Punkty	Podpis nauczyciela

Termin zaliczenia do ..... 20... r.

.....  
(podpis studenta)