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

*(imię i nazwisko)*

…………………………………….

(*adres do korespondencji)*

…………………………………....

*(nr grupy, nr albumu)*

…………………………………....

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

**DZIEKAN**

**WYDZIAŁU CYBERNETYKI WAT**

*Dotyczy: opłaty za powtarzanie przedmiotów w ratach*

Zwracam się z uprzejmą prośbą o umożliwienie mi dokonania opłaty za powtarzane przedmioty w ratach za ............... semestr nauki w roku akademickim 20…../20..… :

1. ………………………………………………………… liczba godzin ……………

2. …………………………………………………………. liczba godzin ……………

3. …………………………………………………………. liczba godzin ……………

4. …………………………………………………………. liczba godzin ……………

5. …………………………………………………………. liczba godzin ……………

6. …………………………………………………………. liczba godzin ……………

………………………………….

*(własnoręczny podpis studenta)*