……………………………………. 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)*