

.....  
(imię i nazwisko)

Nr albumu: .....

Kierunek: .....

System studiów:.....

Semestr: .....

Grupa: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

**Dziekan Wydziału Architektury  
Prodziekan Wydziału Architektury**

**W N I O S E K**

- Proszę o wyrażenie zgody na realizację wymienionych rygorów w trybie **indywidualnych konsultacji**.
- Oświadczam, że uzyskałem **zgode prowadzącego** na tę formę realizacji.
- Zobowiązuję się do opłacenia powtórnej realizacji tych rygorów w wyznaczonym przez Uczelnię terminie.

L.P.	Nazwa przedmiotu	Nazwisko wykładowcy	Forma zajęć (wykład, ćwiczenia, audytoryjne, projektowe, laboratoryjne)	Semestr
1				
2				
3				

.....  
(podpis studenta)

**Decyzja Dziekana:**

- Zgoda**  
 **Odmowa**  
 **Zgoda dla przedmiotów ....., odmowa dla pozostałych**

**Uwagi:**

.....  
 .....  
 .....

.....  
(podpis Dziekana)