Wydział Transportu
POLITECHNIKA WARSZAWSKA

Załącznik do e-wniosku do Dziekana Wydziału Transportu PW o zwolnienie z opłat ze względu na zaliczoną część przedmiotu na studiach stacjonarnych

Warszawa, dn. .....

. . . . . .
Imię i nazwisko studenta

. . . . . .
nr albumu

. . . . . .
rodzaj i stopień studiów/semestr/specjalność (grupa)*

. . . . . .
nr telefonu/e-mail

Informacje o niezaliczonych przedmiotach
(wypełnia student w przypadku, gdy wnioskuje o zwolnienie z opłaty ze względu na zaliczoną część przedmiotu)

Pełna nazwa przedmiotu	**Rodzaj zajęć ****	**Liczba godzin**	**Uznanie wyników z sem. ..... na sem. 2025L**	
			Ocena do uznania	**Kwota zwolnienia**
***) Proszę wpisać właściwe:* *wykład. / ćwiczenia / laboratorium / projekt / zajęcia komputerowe*			Łączna kwota zwolnienia	

. . . . . .
Podpis studenta

**) Proszę wpisać właściwe: stacjonarne pierwszego stopnia / stacjonarne drugiego stopnia*