

Białystok, dn.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres e-mail)

.....
(tel. kontaktowy)

**Prodziekan ds. Studenckich i Kształcenia
Wydziału Mechanicznego
Politechniki Białostockiej**

Podanie o przełożenie zajęć*	Podanie o odrobienie zajęć* (w nawiązaniu do podania z dnia)
-------------------------------------	--

Proszę o wyrażenie zgody na przełożenie poniższych zajęć dydaktycznych:

Lp.	Przedmiot, forma zajęć (W, Ć, L, P, PS, S)	Kierunek, stopień, semestr	Z dnia, w godzinach	NA dzień, w godzinach	Sala
1.					
2.					
3.					
4.					

W przypadku nieokreślenia terminu, na który zajęcia są przełożone należy złożyć w późniejszym terminie podanie o odrobienie zajęć.

Uzasadnienie:

.....
Studenci zostali powiadomieni o zmianach.
Sale zajęciowe zostały zarezerwowane.

.....
(czytelny podpis pracownika)

*niepotrzebne skreślić

Adnotacja sekretariatu Wydziału Mechanicznego:

podanie złożono dnia:

.....
(podpis pracownika)