

Warszawa, dnia .....

.....  
*Imię i nazwisko studenta*

.....  
*Nr albumu*

.....  
*Stopień studiów/semestr/specjalność (dla studiów II stopnia)*

.....  
*Nr telefonu/E-mail*

Do Prodziekana ds. Studenckich  
Wydziału Chemicznego  
PW

### Podanie o zgodę na uczestniczenie w zajęciach

Proszę o wyrażenie zgody na uczestniczenie w zajęciach dydaktycznych z niżej wymienionych przedmiotów realizowanych:

- a) planowo na wyższych latach studiów (awanssem)\*)
- b) w trakcie udzielonego urlopu\*)

	Przedmiot	Kod przedmiotu	Semestr	ECTS	Liczba godzin				
					W	Ć	S	L	P
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									

Uzasadnienie (opcjonalnie):

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

.....  
*Podpis studenta*

---

Wyrażam zgodę na realizację zajęć dydaktycznych wymienionych w poz. ....

\*) niepotrzebne skreślić

.....  
*Data/Podpis Prodziekana*