Wrocław, dnia ………………

# Imię i nazwisko/ Name : ……………………………

# Nr albumu/ Student id number: ……………………..

# E-mail: .........@student.pwr.edu.pl

# Kierunek/Field of study ……………………………..

# Rok studiów/Year of study: ………, etap/stage……..

# Poziom studiów/Degree:……………………………..

Profil: Ogólnoakademicki

 **Dziekan**

 **Wydziału Mechanicznego**

**Dotyczy/** Applies to**:**

**Powtarzanie etapu studiów/** Repeating a stage of studies

Zgodnie z Regulaminem Studiów w Politechnice Wrocławskiej, uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na powtarzanie etapu studiów w semestrze zimowym 2024/2025.

In accordance with the Regulations of Studies at the Wrocław University of Science and Technology, I kindly ask for your consent to repeat the study stage in the winter semester 2024/2025.

Uzasadnienie/ Justification:

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

 Podpis studenta/student signature