Poznań, dnia ........................................

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

numer albumu

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

nazwisko i imię

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

semestr, rok

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

kierunek i stopień studiów

**W N I O S E K O UZNANIE OCEN**

Na podstawie § 30 ust. 7 Regulaminu studiów stacjonarnych i niestacjonarnych pierwszego i drugiego stopnia uchwalonego przez Senat Akademicki Politechniki Poznańskiej Uchwałą Nr 55/2024-2028 z dnia 30 kwietnia 2025 r. **proszę o wyrażenie zgody na uznanie ocen** z przedmiotu:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Forma | | | |  | Uzyskana ocena | Rok  Akademicki,  w którym uzyskano ocenę | Uwagi |
| wykład  (liczba godzin) | laboratorium  (liczba godzin) | ćwiczenia  (liczba godzin) | projekt  (liczba godzin) | (zal.- O, egz.- E) |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

podpis studenta

**Pouczenie:**

Wniosek należy złożyć w ciągu dwóch pierwszych tygodni zajęć w danym semestrze.