

.....
Nazwisko (literami drukowanymi) i Imię

.....
miejscowość

data

.....
numer albumu,

rok studiów,

specjalność lub grupa

.....
telefon, e-mail

.....
adres

**Pełnomocnik Rektora
ds. Studenckich**

**dr hab. inż. Mariusz Jaśniok,
prof. Pol. Śl.**

W związku z otrzymanym urlopem: losowym / zdrowotnym / na uzupełnienie zaległości w nauce* proszę o wyrażenie zgody na realizację awansem niżej podanych przedmiotów z semestru w roku akademickim 20. . . / 20. . . .

1.
2.
3.

.....
Podpis studenta

Wypełnia Pełnomocnik Rektora ds. Studenckich

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na realizację awansem wyżej podanych przedmiotów. Termin zaliczenia zaległości - ostatni dzień sesji poprawkowej letniej / zimowej 20.....r.

Jednocześnie zgodnie z Zarządzeniem nr 90/2020 Rektora Politechniki Śląskiej z dnia 8 maja 2020r. wyznaczam opłatę w wysokości..... zł. płatną do dnia 30 września / 28 lutego 20..... r.

Termin zaliczenia zaległości - ostatni dzień sesji poprawkowej letniej / zimowej 20.....r.

.....
Podpis Pełnomocnika Rektora ds. Studenckich

* niepotrzebne skreślić