

Nazwisko	Imię	Data
----------	------	------

Nr albumu .....

Kierunek:		Wydział/kolegium:	
Rok	Semestr	Rodzaj studiów	Stopień studiów
		(stacjonarne, niestacjonarne wieczorowe, niestacjonarne zaoczne)	(I st. licencjackie, I st. inżynierskie, magistersko- inżynierskie, II st., III st.)

Adres do korespondencji

Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Kod pocztowy	Miejscowość
Gmina	Województwo	Telefon	Uczelniany adres e-mail	

**Prodziekan właściwy ds. studenckich/  
jednostki organizacyjnej realizującej  
kształcenie na danym kierunku  
studiów/dyrektor kolegium**

.....  
**Politechniki Łódzkiej**

Proszę o.....

.....

**Uzasadnienie:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

miejscowość....., dnia.....

.....  
/Podpis studenta/

Opinia\*\* .....

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

.....  
/Data i podpis /

Decyzja :

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

.....  
/Data i podpis /

*Decyzję przyjąłem do wiadomości w dniu .....*

.....  
/Data i podpis studenta/

\*-odpowiednie zakreślić

\*\*-wpisać nazwę organu PŁ proszonego przez Prodziekana o dodatkową opinię