



# WYDZIAŁ ZARZĄDZANIA POLITECHNIKA LUBELSKA



tel. +48 81-538-44-63

20-618 Lublin, ul. Nadbystrzycka 38

e-mail:wz.sekretariat@pollub.pl

Lublin, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko studenta)

.....  
(nr albumu)

.....  
(kierunek, rok i stopień studiów)

.....  
(adres do korespondencji)

.....  
(nr telefonu)

## Prodziekan ds. Studenckich Wydziału Zarządzania

Proszę o warunkową rejestrację na semestrze (nr) ..... i ..... w roku akademickim ..... z obowiązkiem powtórzenia n/w zajęć:

Lp.	Nazwa przedmiotu	Rodzaj zajęć (W/Ć/L/P)	Punkty ECTS	Semestr, w którym realizowano zajęcia
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Łączny deficyt punktów ECTS:

--

### Uzasadnienie\*:

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

.....  
(czytelny podpis Studenta)

\* - jeżeli zaistnieją okoliczności, wymagające udokumentowania (np. choroba, narodziny dziecka itp.), do podania należy załączyć właściwą dokumentację