

Łódź, dn. ....

.....  
(Nazwisko i imię studenta/studentki)

.....  
(Nr telefonu - opcjonalnie)

.....  
(Rok studiów/semestr)

.....  
(Wydział)

.....  
(Kierunek / stacjonarne/ niestacjonarne)

.....  
(nr albumu)

.....  
**Prodziekan ds. Studenckich Wydziału**

.....  
**Politechniki Łódzkiej**

**PODANIE O UZNANIE EFEKTÓW UCZENIA SIĘ**

Proszę o wyrażenie zgody na zwolnienie z obowiązku uczestnictwa w lektoracie na podstawie potwierdzonych certyfikatem..... uzyskanych w drodze formalnej wymaganych efektów uczenia się dla przedmiotu Język Obcy. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia mojej prośby zobowiązuję się do przepisywania oceny co semestr, zgodnie z procedurami Centrum Językowego Politechniki Łódzkiej.

.....  
(podpis studenta/studentki)

Opinia Dyrektora Centrum Językowego Politechniki Łódzkiej:

Potwierdzam/nie potwierdzam uzyskanie w drodze formalnej efektów uczenia się.

Ocena: .....

.....  
(data i podpis Dyrektora CJ PŁ)

Decyzja Prodziekana właściwego ds. studenckich/Dyrektora Kolegium:

.....

.....

.....  
(data i podpis Prodziekana)

Decyzję przyjąłem/przyjęłam do wiadomości w dniu .....

.....  
(podpis studenta/studentki)