

Warszawa/Warsaw .....  
data/date

Nazwisko i Imię studenta/ Student's name and surname

.....  
Numer indeksu/ Indeks number

.....  
Numer telefonu komórkowego/ Mobile numer

.....

JM Rektor  
Politechniki Warszawskiej  
Rector of the Warsaw University of Technology

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na umorzenie całości/części\* opłaty za powtarzanie przedmiotów w semestrze letnim roku akademickiego 2021/2022 w wysokości .....

I hereby ask for the permission to remission of the whole/part\* fee payment for the repeated courses in the amount of ..... for the summer semester of academic year 2021/2022.

\*niepotrzebne skreślić/ delete as appropriate

Uzasadnienie/Substantiation:

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

.....  
date and student's signature/ data i podpis studenta