

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 Warsaw University of Technology

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przesunięcie terminu płatności za powtarzanie przedmiotów w semestrze letnim 2021/2022 w wysokości ..... do dnia .....

I hereby ask for the permission to postpone the payment for the repeated courses in amount of ..... for the summer semester of academic year 2021/2022 to .....

Uzasadnienie/substantiation:

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

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