

## PODANIE O POWTARZANIE SEMESTRU

.....  
imię i nazwisko

Kierunek .....

Specjalność/specjalizacja .....

Nr albumu.....

semestr .....rok studiów.....

Studia I stopnia

Studia stacjonarne/ niestacjonarne\*

**Telefon**.....

**Do Dziekana WSP**

Proszę o powtarzanie/ponowne powtarzanie\* semestru .....

w roku akademickim .....

Prośbę swą motywuję .....

.....

.....

.....

Do podania należy załączyć:

1. Indeks studenta
2. Kartę okresowych osiągnięć studenta

*Z poważaniem*

.....  
podpis studenta

<b>Decyzja Dziekana:</b>	
<b><i>Wyrażam zgodę</i></b>	<b><i>Nie wyrażam zgody</i></b>
..... <b><i>data i podpis Dziekana</i></b>	..... <b><i>data i podpis Dziekana</i></b>

\* niepotrzebne skreślić

.....  
**Data wpływu, podpis pracownika**