…….....
miejscowość/ data /

.....
/ imię i nazwisko /

.....
/ kierunek studiów , semestr, forma/

.....
/ nr albumu /

.....
/ adres korespondencyjny /

.....
/ numer telefonu /

Dziekan Wydziału ……

……

Uprzejmie proszę o zgodę na warunkowe zaliczenie przedmiotu/przedmiotów:

1) .....

prowadzący .....z liczbą punktów ECTS .....

2) .....

prowadzący .....z liczbą punktów ECTS .....

3) .....

prowadzący .....z liczbą punktów ECTS .....

w roku akademickim .....

z koniecznością powtarzania niezaliczonych przedmiotu/przedmiotów:

….....

.....

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Po odpowiedź zgłoszę się osobiście/telefonicznie w Dziekanacie Wydziału.

.....
/ podpis studenta /

Decyzja Dziekana:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*:

na warunkowe zaliczenie ww. przedmiotu/przedmiotów w roku akademickim..... z koniecznością powtarzania niezaliczonych przedmiotu/przedmiotów w roku akademickim..... z łącznym długiem punktowym..... **punktów ECTS.**

Przedmiot/przedmioty należy zaliczyć do .....

Opłata za powtarzanie przedmiotu wynosi ……., łącznie do zapłaty.....**w terminie 14 dni od daty wydania decyzji Dziekana.**

.....
/ data, podpis i pieczęć Dziekana /

---

* właściwe zaznaczyć