

.....  
/ imię i nazwisko /

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

.....  
/ nr albumu /

.....  
/ adres korespondencyjny /

.....  
/ numer telefonu /

**Dziekan Wydziału** .....

.....

.....

Uprzejmie proszę o zgodę na powtarzanie:

\* ..... roku studiów z liczbą punktów ECTS ..... w roku akademickim .....

\* seminarium dyplomowego z liczbą punktów ECTS .....

w roku akademickim .....

Uzasadnienie:

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

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Po odpowiedzi zgłoszę się osobiście/telefonicznie w Dziekanacie Wydziału.

.....  
/ podpis studenta /

-----  
**Decyzja Dziekana:**

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*:**

**na powtarzanie ..... roku studiów/seminarium dyplomowego w roku akademickim.....z łącznym  
długiem punktowym ..... punktów ECTS.**

**Przedmiot/przedmioty należy zaliczyć do .....**

**Oplata za powtarzanie roku/seminarium wynosi ....., łącznie do zapłaty .....  
w terminie 14 dni od daty wydania decyzji Dziekana.**

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

-----  
\* właściwie zaznaczyć