

.....
/ 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)

.....z liczbą punktów ECTS

2)

.....z liczbą punktów ECTS

w roku akademickim

z koniecznością powtarzania niezaliczonych przedmiotu/przedmiotów:

.....
.....

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 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

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

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