Ostrołęka, ............................................................

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

 (nazwisko i imię studenta)

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

 (adres)

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

 (telefon)

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

 (rok studiów/semestr/grupa)

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

 (specjalność, nr albumu)

 ***Dziekan***

***Wydziału Administracji***

***dr Daniel Małdachowski***

**PODANIE O SKIEROWANIE NA POWTÓRZENIE SEMESTRU**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na powtórzenie ………………..……………. semestru w roku akademickim 20…..../20…….

 Prośbę swą motywuję …………………………………………………………………………….…………………………...……

………………………………………………………………………………………...……………………………….…………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………..……………………..

Bardzo proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Do podania należy załączyć:

1. Indeks studenta
2. Kartę egzaminacyjną

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

 podpis studenta

Decyzja Dziekana

1. Wyrażam zgodę …………………………………………………………………………………………………………..

data i podpis

1. Nie wyrażam zgody ……………………………………………………………………………………………………….

data i podpis