

Starogard Gdański, dnia.....

Student.....

Imię i nazwisko

Kierunek, rok.....

Nr albumu

**Dziekan WSE PSW
dr Monika Popow**

**PODANIE
o powtarzanie semestru**

Upzejmie proszę o wyrażenie zgody na powtarzanie semestru studiów w roku akadem.W roku akademickim nie zaliczyłam/em następujących przedmiotów:

L.p.	Nazwa przedmiotu	Rodzaj zaległości: zal./egz.
1.		
2.		
3.		
4.		

Nie zaliczyłam/em przedmiotu/ów objętych wpisem warunkowym:

L.p.	Nazwa przedmiotu	Rodzaj zaległości: zal./egz.
1.		
2.		

Uzasadnienie powstałych zaległości

.....
.....

Składając indeks i kartę egzaminacyjną oraz niniejsze podanie oświadczam, że w dokumentach tych posiadam wszystkie wymagane wpisy z pozostałych przedmiotów oraz , że nie mam innych zaległości.

.....
podpis studenta



Uwagi Dziekanatu

Opłata za powtarzanie semestru:

-

Decyzja Dziekana:
*zgoda / brak zgody**

.....
data

.....
podpis Dziekana

*Niepotrzebne skreślić

