

Kielce, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(kierunek studiów, rok, poziom, forma)

.....
(nr albumu)

.....
(kontakt: nr telefonu)

**Prodziekan ds. kształcenia
Wydziału Humanistycznego UJK w Kielcach
prof. UJK dr hab. Małgorzata Krzysztofik**

WNIOSEK

o wyrażenie zgody na powtarzanie semestru/roku studiów*

Uprzejmie proszę o zezwolenie na powtarzaniesemestruroku studiów w roku akademickim 20.../20... z powodu niezaliczenia przedmiotu/przedmiotów*:

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

Prośbę swą motywuję:
.....
.....
.....

Z poważaniem

.....
(podpis studenta)

* niewłaściwe skreślić

OPINIA DYREKTORA INSTYTUTU/KIEROWNIKA KATEDRY* W ZAŁĄCZNIKU DO WNIOSKU

DECYZJA PRODZIEKANA

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

.....
(podpis Prodziekana)