

Kielce, dnia

.....
(imię i nazwisko)

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

.....
(nr albumu)

.....
(kontakt: nr telefonu)

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

WNIOSEK

o wyrażenie zgody powtarzanie semestru

Uprzejmie proszę o zezwolenie na powtarzanie semestru studiów w roku akademickim 20.../20... z powodu niezaliczenia przedmiotu/przedmiotów.

.....
.....

Prośbę swą motywuję:

.....
.....

Z poważaniem

.....
Podpis studenta

Opinia Dyrektora Instytutu:

.....
.....

.....
Podpis Dyrektora Instytutu

Decyzja Prodziekana:

.....
.....

Ustalam odpłatność za powtarzanie..... semestru studiów w wysokości zł. / ECTS/

Ustalam odpłatność za różnice programowe w wysokości zł. / ECTS/

.....
Podpis Prodziekana