

BYDGOSKA SZKOŁA WYŻSZA

Bydgoszcz, dnia 20.... roku

.....
imię i nazwisko

.....
nr albumu/semestr

.....
nr telefonu komórkowego lub domowego

**Pełnomocnik Rektora
ds. kierunku**

.....

PODANIE O POWTARZANIE SEMESTRU

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

Prośbę swą motywuję

.....

.....

Do podania należy załączyć:

1. Indeks studenta

Z poważaniem,

.....

ADNOTACJA PRACOWNIKA BIURA PROREKTORA (DZIEKANATU)

.....

.....
data i podpis

DECYZJA PEŁNOMOCNIKA:

1. Wyrażam zgodę

2. Nie wyrażam zgody.....

.....

.....
data i podpis