

Podanie o powtarzanie semestru

.....
Imię i nazwisko

Kraków, dn.....

.....
Nr albumu

.....
Stopień studiów/ rok studiów

.....
Kierunek studiów

.....
Nr telefonu i e-mail

Prodziekan WIL PK ds. studenckich

Proszę o skierowanie na powtarzaniesemestru studiów
w roku akademickim.....semestr **zimowy/letni**¹

W/w semestr do tej pory realizowałam/łem..... raz/razy.

Informuję, że dotychczasowe braki zaliczeń, dotyczą:

	Semestr	punkty
1.....		
2.....		
3.....		
4.....		
5.....		
6.....		
7.....		
	Suma punktów	

.....

Podpis studenta

¹ Niepotrzebne skreślić