

Kraków, dn.....

.....
Imię i nazwisko

.....
Stopień, rok, kierunek, specjalność

.....
Nr albumu

.....
Nr telefonu

Prodziekan WIL PK ds. studenckich

Proszę o skierowanie na powtarzaniesemestru studiów w roku akademickim.....semestrzimowy / letni *

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

Informuję, że dotychczasowe braki zaliczeń, dotyczą::

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

Suma punktów

.....

Podpis studenta

*zaznaczyć właściwe