|  |  |
| --- | --- |
| …………………….…………………………………  (imię i nazwisko) | Kielce, dnia ………………………. |
|  |
| ………………………………..………………………  (kierunek studiów, rok, poziom, forma) |
|  |
| …………………………………….…………………  (nr albumu) |
|  |
| …………………………………….…………………  (kontakt: nr telefonu) |

**Prodziekan ds. studenckich**

**Wydziału Prawa i Nauk Społecznych UJK w Kielcach**

**prof. UJK dr hab. Agnieszka Żywicka**

WNIOSEK

o wyrażenie zgody na powtarzanie semestru/roku studiów\*

Uprzejmie proszę o zezwolenie na powtarzanie ……semestru ……roku 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)