Obraz zawierający tekst

Opis wygenerowany automatycznie

Łódź,……………………

**798010400.441…..202…**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko |
| Numer albumu |
| Kierunek |
| Rok i semestr studiów |
| *Studia stacjonarne/niestacjonarne/I stopnia/II stopnia/jednolite mgr* |

**PRODZIEKAN WNoW UŁ**

**Wniosek o udzielenie zgody na powtarzanie semestru / roku\* studiów**

Proszę o udzielenie zgody na powtarzanie semestru / roku **\***…………………………………………………

w roku akademickim 202…/202… .celem powtórzenia następujących przedmiotów:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Uzasadnienie wniosku** ……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………...

podpis studenta

**DECYZJA PRODZIEKANA WNoW UŁ:**

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody

Łódź, dnia …………………….. ………………………………………………..

(podpis Prodziekana)

**\*** niepotrzebne skreślić