

.....
(imię i nazwisko)

Kraków, dnia.....

.....
(numer albumu)

.....
(rok i kierunek)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(nr telefonu/adres mailowy)

Sz.P. Prodzikan

.....

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na powtarzanie semestru w roku akademickim

.....

Proszę o możliwość powtórzenia następujących przedmiotów oraz uzupełnienia różnic programowych:

L.p.	nazwa przedmiotu	ilość godzin	rodzaj *	opłata

.....
podpis studenta

Decyzja Prodzikana:

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na powtarzanie semestru
w roku akademickim..... oraz zaliczenie w/w przedmiotów.**

Opłatę należy uiścić do.....

.....
Data, pieczęć i podpis Prodzikana

* P- powtarzany przedmiot, R- różnica programowa