

Koszalin, dnia .....

Nazwisko i imię .....

Adres .....

Telefon: .....

E-mail: .....

Kierunek: .....

Specjalność: .....

Forma studiów: stacjonarne / niestacjonarne\*

Forma kształcenia: studia stopnia pierwszego / drugiego\*

Semestr: .....

Nr albumu: .....

**Dziekan  
Wydziału Administracji/Wydziału Humanistycznego\*  
Gdańskiej Wyższej Szkoły Humanistycznej w Gdańsku  
Filia w Koszalinie**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na powtarzanie przedmiotu: .....

z możliwością **warunkowego** kontynuowania studiów na semestrze .....

w roku akademickim .....

Prośbę uzasadniam

.....  
.....

.....  
*podpis studenta*

**Opinia Windykacji o odpłatnościach:**

.....  
.....

.....  
*podpis pracownika*

**Decyzja Dziekana:**

.....  
.....

.....  
*podpis Dziekana*

**U w a g a !**

Opłata za powtarzanie przedmiotu wynosi ..... zł, wpłaty należy dokonać w terminie do 5 dni od daty otrzymania zgody Dziekana.

\* niepotrzebne skreślić