

Koszalin, dnia.....

Nazwisko i imię

Adres

Telefon:

E-mail:

Kierunek:

Specjalność:

Tryb: stacjonarne / niestacjonarne*

Studia stopnia pierwszego / drugiego*

Semestr:

Nr albumu:

***Dziekan
Wydziału.....
Gdańskiej Wyższej Szkoły
Humanistycznej w Gdańsku
Filia w Koszalinie
Dr Magdalena Łuczowska***

Zwracam się z prośbą o powtarzanie semestru na Wydziale,
kierunek, specjalność,
w trybie studiów stacjonarnych/niestacjonarnych*, od semestru zimowego/letniego*, w
roku akademickim 20...../20.....

Informuję, iż mam zaliczonysemestr studiów.

Zobowiązuję się do zaliczenia ewentualnych różnic programowych wynikających
z planu studiów w przewidywanym terminie i opłacenia należności za różnice
(.....zł za przedmiot).

.....
podpis studenta

Decyzja Dziekana:

.....
.....

.....
podpis Dziekana

* niepotrzebne skreślić