

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.....
Gdańskiej Wyższej Szkoły Humanistycznej w Gdańsku
Filia w Koszalinie

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 zaliczony semestr 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