

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 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