…………………………………………………………… Łódź, dn…………………..

imię i nazwisko studenta

.............................................................................

PESEL

.......................................................................................................................................................

Wydział, kierunek, specjalność

.............................................................................

semestr, rok studiów

studia pierwszego stopnia licencjackie, pierwszego stopnia inżynierskie, drugiego stopnia \*

studia stacjonarne, niestacjonarne \*

.............................................................................

nr albumu

.......................................................................................................................................................

adres do korespondencji, nr tel.

 **Wniosek o udzielenie zgody na powtarzanie semestru / roku \* studiów**

Proszę o udzielenie zgody na powtarzanie semestru / roku \* .....................................................

w roku akademickim ...........................................celem powtórzenia następujących przedmiotów:

.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

**Uzasadnienie wniosku** .......................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

 ……………………….

 podpis studenta

\* niepotrzebne skreślić