

POWTARZANIE PRZEDMIOTU

WZÓR PODANIA

Dotyczy studentów, którzy starają się o warunkowy wpis na kolejny semestr studiów z powtarzaniem przedmiotu

.....

Katowice,

Imię i Nazwisko

Studia jednolite mgr / II stopnia*

Rodzaj studiów: stacjonarne/niestacjonarne*

Rok studiów/ semestr studiów.....

Nr albumu:

Do Dziekana Wydziału Fizjoterapii

AWF Katowice

Dotyczy: **warunkowego zezwolenia na podjęcie studiów w semestrze/roku następnym**
z powtarzaniem przedmiotu

Nie uzyskałam/em pozytywnej oceny z zaliczenia / egzaminu z przedmiotu
..... realizowanego w semestrze:

Proszę o warunkowe zezwolenie na podjęcie studiów w roku..... semestrze.....
i umożliwienie mi powtórzenia przedmiotu.

Podpis

*niepotrzebne skreślić

Decyzja Dziekana:

Wyznaczony termin zaliczenia przedmiotu: