Imię i nazwisko studenta/ *Student’s First and Last Name*  Miejscowość i data/ *City and Date*

Kierunek / *Field of Study*

Moduł wybieralny-specjalność/ *Elective Module – Specialization*

Rok i tryb studiów/ *Year and Mode of Study*

Nr albumu/ *Register No*

Telefon kontaktowy/ *Telephone*

Adres e-mail/ *E-mail Address*

 Dziekan Wydziału Studiów Stosowanych

 *Dean of the Faculty of Applied Studies*

 ..

Dotyczy/ Re: **powtarzania przedmiotów/ *Request to Repeat the Courses***

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na ponowny wpis na semestr/ *I kindly request permission to re-enroll for the semester*: …… w roku akademickim/ *in the academic year* …………/………… w celu ponownej realizacji następujących przedmiotów/ *to repeat the following courses*:

*
*
*
*

Uzasadnienie/ *Statement of reasons*:

 Z poważaniem/ *Respectfully,*

 Podpis/ *Signature*

|  |
| --- |
| Decyzja Dziekana/ *The decision of the Dean*: |