

Imię i nazwisko .....

Gorzów Wielkopolski, dnia .....

Rok i kierunek studiów .....

**Adnotacja Dziekanatu:**

Numer albumu.....

podanie złożono w dniu .....

Numer telefonu / e-mail .....

podpis pracownika .....

**PRODZIEKAN DS. STUDIÓW**  
Filii w Gorzowie Wielkopolskim  
AWF w Poznaniu  
**dr Łukasz Lamcha**

**PODANIE O POWTARZANIE SEMESTRU**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na powtarzanie ..... semestru  
w roku akademickim.....

Uzasadnienie: .....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że należną opłatę za powtarzanie semestru wniosę w terminie 7 dni od daty otrzymanej zgody na podstawie Zarządzenia Rektora w sprawie opłat za usługi edukacyjne i inne czynności związane ze studiami pierwszego, drugiego stopnia oraz jednolitymi magisterskimi w Akademii.

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego wniosku.

.....

*(czytelny podpis studenta)*

**Decyzja Prodziekana:**

Zgoda / brak zgody na powtarzanie.....semestru za odpłatnością..... zł.

.....

*(data)*

.....

*(podpis Prodziekana)*