……………………………….. Kielce, dn……….…..…r.

*imię i nazwisko studenta*

……………………………….

*kierunek i rok studiów*

…………..

*nr albumu*

……………………………….

*nr telefonu*

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na indywidualne powtarzanie poniższych przedmiotów w semestrze ……………………….., w roku akademickim…………………………………….

Z poważaniem

………………………………

podpis studenta

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu i forma zajęć (W, C, L, P, S)** | **Prowadzący zajęcia** | **Podpis prowadzącego** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |

Decyzja prodziekana:

…………………………………………………………………………………………………

………………………………

podpis prodziekana