



..... Sosnowiec, dnia

Imię i nazwisko

Nr albumu (legitymacji)

Studia stacjonarne/niestacjonarne*

Kierunek studiów:.....

Specjalność.....

Nr grupy i nazwa bloku.....

Nr telefonu i adres mailowy.....

.....

**DZIEKAN
AKADEMII HUMANITAS**

PODANIE

Niniejszym wnoszę o zgodę na powtarzanie semestru rozpoczynając od semestru zimowego/letniego** w roku akademickim 20...../20.....

Prośbę uzasadniam.....

.....

.....

.....
Podpis

Pouczenie: Decyzja Dziekana będzie dostępna wyłącznie w wersji elektronicznej w WU w zakładce Twoje Studia -> Decyzje.

Pieczęć uczelni

Sosnowiec, dnia

Decyzja Dziekana Akademii Humanitas

Na podstawie art. 75 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2018 r., poz. 1668 ze zm.) w związku z § 30 ust. 2 Regulaminu studiów Akademii Humanitas po rozpatrzeniu podania Pana/Pani z dnia postanawiam udzielić zgody na powtarzanie semestru w roku akademickim 20...../20.....

.....
Podpis

*niepotrzebne skreślić

Data wpływu:.....
Podpis pracownika:.....