........................................................

*Imię i nazwisko studenta*Łódź, dnia.....................................

........................................................

*Nr albumu*

……………………………………

*Wydział / kierunek*

........................................................

*Rok studiów / rodzaj studiów ( st. / nst. )*

………………………………….

*Telefon kontaktowy*

**Prodziekan**

…………………………………………..……

 *Nazwa wydziału*

……………..………………………………....

*Tyt./stop. naukowy, imię i nazwisko*

## **Podanie o powtarzanie semestru**

Proszę o wyrażenie zgody na ponowny wpis na semestr (powtarzanie semestru) …………. w roku akademickim ………………z powodu niezaliczenia przedmiotu/ów :

1.………………………………………………………………(……ECTS)

2.……………………………………………………………… (……ECTS)

3.……………………………………………………………… (……ECTS)

Uzyskano zaliczenia wszystkich przedmiotów objętych dotychczasowym planem studiów z wyjątkiem wymienionych wyżej uzyskując …….ECTS. Zobowiązuję się wnieść wymaganą opłatę za powtarzany przedmiot w wymaganym terminie. Niniejszym oświadczam również, że nie mam innych zaległości wobec Uczelni

**Uzasadnienie:**

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

 .............................................

 *Podpis studenta*

**Opinia Kierownika Przedmiotu 1**

.........................................................................................................................................................................................................

...........................................................

*Data, podpis Kierownika Przedmiotu*

**Opinia Kierownika Przedmiotu 2**

.........................................................................................................................................................................................................

...........................................................

*Data, podpis Kierownika Przedmiotu*

**Opinia Kierownika Przedmiotu 3**

.........................................................................................................................................................................................................

 ...........................................................

*Data, podpis Kierownika Przedmiotu*

Opinia Dziekanatu:

Student  na dzień ................................ uzyskał …......……. punktów ECTS
w semestrze………………………………. w roku akademickim……..............…

 ........................................................

*Data, podpis pracownika Dziekanatu*

**Decyzja Prodziekana:**

.........................................................................................................................................................................................................

 ...........................................................

 *Data, podpis Prodziekana*