



(7) Wrocław, dnia..... r.

(1) Imię i Nazwisko:

(2) Numer albumu:

(3) Stopień studiów: ST-Ii / ST-IIM *

(4) Rok studiów: semestr/etap

(5) Kierunek studiów: ISS / TOS / OKS / NKK *

(6) Specjalność: KOS / WIS / ZWS / ZOS/ GZN / GOZ / OKL *

**Prorektor ds. Kształcenia PWr.
Prof. dr hab. inż. Kamil Staniec**

Podanie o powtarzanie przedmiotów

Na podstawie Regulaminu Studiów PWr §22 ust. 5 zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na powtarzanie następujących przedmiotów w semestrze (8) zimowym / letnim * w roku akademickim (9) / :

Lp.	Nazwa przedmiotu	Forma przedmiotu [^] w, ćw., l, p, s	Kod przedmiotu	h/sem.	ECTS	Numer powtórzenia
1						
2						
3						

[^] w - wykład, ćw. - ćwiczenia, l - laboratorium, p - projekt, s - seminarium

.....
(podpis studenta)

Decyzja PROREKTORA:

Opinia PRODZIEKANA:

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody *

.....

.....
(data, pieczęć i podpis Prorektora)

.....
(data, pieczęć i podpis Prodziekana)

* niepotrzebne skreślić