



**PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA
im. Angelusa Silesiusa w Wałbrzychu**

Wałbrzych, dn.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(nr albumu, kierunku)

.....
(rok, forma studiów)

.....
(nr telefonu)

.....
(e-mail)

Szanowna Pani
dr Agnieszka Mroczek-Czetwertyńska
Prorektor ds. dydaktycznych i studenckich

Zgodnie z § 35 Regulaminu studiów Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Angelusa Silesiusa w Wałbrzychu, zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na **powtórzenie n/w niezaliczonych przedmiotów** semestru w roku akademickim 20.../20....

Lp.	Nazwa przedmiotu	Semestr studiów				Punkty ECTS
		numer	zimowy	letni	rok akad.	
		(np. 2, 5)	zaznaczyć „x”		20.../20...	
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

W przypadku studentów realizujących przedmioty w semestrach innych niż wynikające z planu studiów:

Zgoda wykładowców:

(podpisy)

W przypadku studentów ostatniego semestru studiów:

Zgoda promotora:

Wyznaczony termin obrony:
(miesiąc i rok)

Z poważaniem

.....
(czytelny podpis studenta)

Wypełnia Uczelnia

Uwagi Instytutu/ DNiSS:	Opinia Dyrektora Instytutu	Decyzja Prorektora
Liczba pkt. ECTS:		
Płatności:	Data:	Data: