Poznań, dnia .............................................

Imię: ..........................................................................................................................................

Nazwisko: ..............................................................................................................................

Rok studiów: ............................................

Kierunek studiów: ..................................................................................................................

Specjalność: ..................................................................................................................

Nr albumu: ..................................................................................................................

Rodzaj studiów: pierwszego stopnia/ drugiego stopnia

Forma studiów: studia stacjonarne/ studia niestacjonarne

e-mail ........................................................................................................................................

 **Dyrektor studiów w zakresie**

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

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

 /tytuł, stopień, imię i nazwisko/

**PODANIE O POWTARZANIE PRZEDMIOTU**

Nazwa przedmiotu: .....................................................................................................................

Zaległość z semestru: ..................................................................................................................

Przedmiot zaliczany w semestrze: ..............................................................................................

Prowadzący przedmiot: ...............................................................................................................

Przyczyny: ....................................................................................................................................

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

Zgoda lektora (w przypadku powtarzania języka obcego)

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

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

 /podpis studenta/

**Decyzja Dyrektora studiów:** wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\*

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

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

 /data/ /podpis/

\* - niepotrzebne skreślić