

Wniosek o powtarzanie semestru (bez urlopu dziekańskiego)

Załącznik Nr 5 do zarządzenia Nr 81/2017 Rektora PWSZ w Koninie
z dnia 1 września 2017 r. w sprawie ustalenia wzorów dokumentów
w sprawach studenckich

Część A. Wypełnia student

.....
Imię i nazwisko

Konin, dnia

.....
Kierunek / Forma studiów/ Poziom studiów

.....
Rok studiów / Semestr / Nr albumu

.....
Adres do korespondencji

.....
Nr telefonu / E-mail

Pan(i)

.....

Dziekan

Wydziału

**Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej
w Koninie**

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na **powtarzanie** semestru studiów
(stacjonarnych / niestacjonarnych*) o profilu w roku akademickim
..... w związku z

Uzasadnienie:

Jednocześnie jestem świadomy, że będę zobowiązany do zaliczenia ewentualnych różnic
programowych wynikających z programu studiów obowiązującego w danym roku akademickim.

.....
podpis studenta

*Wniosek, po uzyskaniu wszystkich wpisów w elektronicznym indeksie powinien być złożony
w sekretariacie Dziekana/Katedry w terminie 14 dni od daty ogłoszenia wyników.*

Wniosek o powtarzanie semestru (bez urlopu dziekańskiego)

Załącznik Nr 5 do zarządzenia Nr 81/2017 Rektora PWSZ w Koninie
z dnia 1 września 2017 r. w sprawie ustalenia wzorów dokumentów
w sprawach studenckich

Część B. Wypełnia Kierownik Katedry

Opiniuję **pozytywnie/negatywnie*** wniosek studenta.

W załączeniu przedstawiam różnice programowe**

.....
data / podpis i pieczęć

* niepotrzebne skreślić

** proszę skreślić zapis jeżeli różnice programowe nie występują