

.....
(Nazwisko i imię studenta)
.....
(Adres do korespondencji)
.....
(Rodzaj studiów/kierunek)
.....
(Rok studiów/semestr/grupa)
.....
(Nr albumu)
.....
(Tel. kontaktowy)

Podanie złożone dn.

Podpis przyjmującego

Prodzikan

.....

PODANIE

Proszę o wyrażenie zgody na powtarzanie kursu/ów:

1. z sem.
 2. z sem.
 3. z sem.
 4. z sem.
 5. z sem.
- w roku akademickim

Jednocześnie zobowiązuję się do wniesienia opłaty za powtarzane kursy w wysokości
słownie: w terminie do dnia

.....
podpis studenta

Informacja z Dziekanatu:

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

Decyzja Prodzikana

Koszalin, dnia

Podpis Prodzikana.....

Oświadczenie studenta: zapoznałem się z powyższą decyzją Prodzikana

.....
(data i podpis studenta)