

.....
/imię i nazwisko studenta/

Lublin, dnia

.....
/kierunek, rok i stopień studiów/

.....
/specjalność/

Dziekan Wydziału Matematyki, Fizyki i Informatyki UMCS

Proszę o wyrażenie zgody na powtórzenie semestru / roku* studiów
w roku akademickim..... Jest to mój pierwszy / drugi* kierunek studiów.

* niepotrzebne skreślić

Uzasadnienie:

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

* Studiuję również na kierunku /podać kierunki jeżeli więcej niż na jednym/:

.....

* wypełnić i niepotrzebne skreślić

.....
/czytelny podpis studenta/

Przed złożeniem podania należy zapoznać się z przepisami Regulaminu studiów - §§ 29-31

Decyzja Dziekana:

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

.....
/data i podpis Dziekana/