

Lublin, dnia

.....
Nazwisko i Imię

.....
rok i kierunek studiów, nr albumu

.....
specjalność

.....
e-mail, telefon

**Pani
dr hab. Dorota Kołodyńska, prof. UMCS
Prodziekan ds. Dydaktyki
Wydział Chemii UMCS
w/m**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na powtarzanie semestru zimowego/letniego w roku akademickim/..... .

Uzasadnienie:

.....
.....

.....
Podpis studenta

Decyzja:

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

.....
Data

.....
Podpis dziekana

Zapoznałem się z treścią decyzji

Lublin, dnia

.....
Podpis studenta