Lublin, dnia……………………….…………

.…………………………………………..

*imię i nazwisko studenta*

…………………………………………..

*rok, kierunek, rodzaj studiów, stopień*

…………………………………………...

*numer albumu*

…………………………………………...

*telefon kontaktowy/email*

**Szanowna Pan/i**

**Prodziekan ds. studenckich**

**Wydziału Pedagogiki i Psychologii   
UMCS w Lublinie**

***Podanie o powtórzenie semestru***

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

Uzasadnienie:

……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………….

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

/czytelny podpis studenta/

***\* niepotrzebne skreślić***

***Decyzja***

Na podstawie *Regulaminu studiów UMCS* **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na powtórzenie semestru zimowego/letniego\* w roku akademickim ……..…/……….. .

Lublin, dnia

*………………………………*

*podpis Dziekana*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zapoznałem/am się z decyzją  ……………………………  
 /data i czytelny podpis Studenta/