



....., dnia.....  
miejsowość

.....  
imię i nazwisko

.....  
kierunek studiów

.....  
nr albumu

.....  
adres e-mail

## Wniosek o powtarzanie przedmiotu

Kierownik kierunku .....  
nazwa kierunku

.....  
Stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko kierownika kierunku

Zwracam się z prośbą o powtarzanie przedmiotu realizowanego w roku akademickim...../.....

Nazwa przedmiotu:.....

Prowadzący przedmiot:.....

Powód niezaliczenia przedmiotu:.....  
.....

.....  
podpis studenta

Decyzja kierownika kierunku: .....  
.....  
.....