

.....
(nazwisko i imię)

.....
(kierunek i rodzaj studiów – stacjonarne/niestacjonarne)

..... – –
(rok studiów – semestr – specjalność)

.....
(adres do korespondencji)

.....

.....
(telefon kontaktowy, e-mail)

**Prodzikan ds. Studenckich i Kształcenia
dr hab. inż. Zdzisław Kondrat**

PODANIE O SKIEROWANIE NA POWTÓRZENIE SEMESTRU

Proszę o wyrażenie zgody na skierowanie mnie na powtórzenie semestru,
w roku akademickim

Oświadczam, że nie uzyskałem zaliczenia z niżej wymienionych przedmiotów *(należy wymienić wszystkie nie zaliczone przedmioty wraz z przypisaną im liczbą punktów zaliczeniowych ECTS, i podaniem formy zajęć):*

Lp.	Przedmiot	Forma zajęć [W-C-L-P-S]	Punkty ECTS	Egzamin/ zaliczenie
1.
2.
3.
4.
5.

Stwierdzam, że znane mi są postanowienia Regulaminu Studiów Politechniki Białostockiej, a podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(czytelny podpis studenta/studentki)

Adnotacja Dziekanatu:

podanie złożono dnia:

.....
(podpis pracownika)