

.....  
Imię i nazwisko

Kraków, dn.....

.....  
Stopień, rok, kierunek, specjalność

.....  
Nr albumu

.....  
adres do korespondencji

.....  
Nr telefonu i e-mail

***Prodziekan WIL PK ds. studiów niestacjonarnych***

Proszę o skierowanie na powtarzanie .....semestru  
studiów w roku akademickim.....semestr .....zimowy / letni \*

W/w semestr do tej pory realizowałam/łem..... raz/razy.

Informuję, że dotychczasowe braki zaliczeń, dotyczą::

	Semestr	punkty
1.....	.....	.....
2.....	.....	.....
3.....	.....	.....
4.....	.....	.....
5.....	.....	.....
6.....	.....	.....
7.....	.....	.....
8.....	.....	.....
9.....	.....	.....
10.....	.....	.....
11.....	.....	.....
12.....	.....	.....
	Suma punktów	.....

.....  
Podpis studenta

\*zaznaczyć właściwe