

.....  
(imię i nazwisko)  
.....  
(rok i kierunek studiów)  
.....  
(forma i stopień studiów)  
.....  
(adres e-mail)  
.....  
(telefon kontaktowy)  
.....  
(numer albumu)

.....  
(miejsowość, data)

Sz. P.

.....  
Prorektor ds. Studenckich  
Uniwersytetu  
Komisji Edukacji Narodowej  
w Krakowie

### **PONOWNE POWTARZANIE ROKU/SEMESTRU**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na .....  
w roku akademickim .....

.....  
.....

Prośbę swą motywuję tym, że .....

.....  
.....

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....  
(czytelny podpis studenta)

### **Decyzja Prorektora ds. Studenckich w sprawie powtarzania roku/semestru:**

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody, ponieważ .....

Data: .....

Podpis: .....