Warszawa, dnia ……………………………

imię i nazwisko ………………………………..

nr albumu ……………………………………….

rok studiów………………………………………

LICENCJACKIE/ MAGISTERSKIE\*

STACJONARNE/NIESTACJONARNE\*

**Dziekan** [**Wydziału Studiów**](https://osoby.uksw.edu.pl/jednostka/WMCM) **nad Rodziną**

**PODANIE O POWTARZANIE ROKU**

Proszę o skierowanie mnie na powtarzanie ………. roku studiów na kierunku Nauki o Rodzinie w roku akademickim 20...../20..... w związku z niezaliczeniem następujących przedmiotów:

1. ...............................................................................................................................................................................

2. ...............................................................................................................................................................................

3. ...............................................................................................................................................................................

4. ...............................................................................................................................................................................

Powyższy brak zaliczeń nastąpił na skutek:

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

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

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

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

Do podania załączam następujące dokumenty:

1) ...............................................................................................................................................................................

2) ...............................................................................................................................................................................

 Z poważaniem

……………………………………………………………

 data, podpis studenta

**Decyzja:** …………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………

 data, podpis wydającego decyzję