

imię i nazwisko:

Koszalin, dn. ....

nr albumu / rok /  
semestr studiów:

kierunek:

Elektronika i Telekomunikacja / Informatyka\*

rodzaj studiów:

stacjonarne / niestacjonarne\*

nr telefonu:

Prodziekan ds. Studenckich / Kształcenia\*  
Wydziału Elektroniki i Informatyki

## PODANIE

Proszę o zgodę na powtarzanie ..... semestru studiów w roku akademickim .....  
z powodu niezyskania wymagającej liczby punktów ECTS.

Uzasadnienie:

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

.....  
podpis studenta

Decyzja Dziekana:

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

.....  
podpis Dziekana

\* odpowiednio wybrać