

Koszalin, dnia.....

.....
Imię i nazwisko

.....
Numer albumu

.....
Kierunek i tryb studiów

.....
Rok i semestr studiów

.....
Telefon kontaktowy

**Dziekan
Wydziału Humanistycznego**

Proszę o zgodę na odpłatne powtarzanie następujących przedmiotów
z semestru.....roku akademickiego.....:

1.
2.
3.

Uzyskanopkt. ECTS

Długpkt. ECTS

Łączny długpkt. ECTS

Podpis studenta

.....

Decyzja Dziekana:, odpłatność.....

Termin zaliczenia, termin zapłaty.....

Podpis Dziekana

.....