

Toruń, dniar.

.....
(Nazwisko i imię)

.....
(Nr albumu)

.....
(Kierunek studiów)

.....
(Rok studiów)

.....
(Adres)

.....
(Telefon)

studia I-go stopnia , II-go stopnia

Sz. Pan prof. dr hab. Grzegorz Górski
Rektor
Kolegium Jagiellońskie – TSW

PODANIE

w sprawie powtarzania roku

Proszę o wyrażenie zgody na powtarzanie roku studiów na kierunku w roku akademickim 20..../20.... z powodu niezaliczenia następujących przedmiotów¹:

Przedmiot	Forma zaliczenia	Nazwisko wykładowcy

Z poważaniem

.....
własnoręczny podpis Studenta

¹ Uwaga:

- podanie należy złożyć w dziekanacie w godzinach obsługi studentów lub przesłać na adres uczelni (w 2 egz.).