
Imię i nazwisko wnioskodawcy

Data wpływu wniosku

Nr albumu

Rok studiów, semestr, kierunek, poziom* i forma** studiów,

Adres korespondencyjny

Nr telefonu oraz adres e-mail

Dziekan Wyższej Szkoły Biznesu, Mediów i Reklamy w Warszawie

WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA POWTARZANIE SEMESTRU/ROKU***

Proszę o wyrażenie zgody na powtarzanie ____ semestru/roku*** studiów w roku akademickim _____ .

Uzasadnienie:

/data i czytelny podpis wnioskodawcy/

Wykaz przedmiotów do zaliczenia wraz z punktami ECTS:

/data, pieczęć i podpis pracownika Dziekanatu/

Rozstrzygnięcie w sprawie (w celu przygotowania decyzji Dziekana):

/data, pieczęć i podpis Dziekana/