_____ Częstochowa, dnia _____

Imię i nazwisko studenta

Kierunek _____

Rok studiów_____ stopień studiów_____

Studia stacjonarne / studia niestacjonarne

Numer albumu _____

tel. _____

Prodziekan ds. Studencko-Dydaktycznych
Wydziału Nauk Społecznych
UJD w Częstochowie

_____

P O D A N I E

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na odpłatne **powtarzanie semestru** _____ /**roku** w roku akademickim _____

Uzasadnienie:

_____

_____

_____

_____

Załączniki

_____

_____

podpis studenta:

_____

Decyzja Dziekana Wydziału Nauk Społecznych
Zgodnie z § 23 Regulaminu Studiów UJD **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** na odpłatne powtarzanie przez studenta _____ .Wysokość odpłatności za powtarzanie semestru określa co roku Zarządzenie Rektora. Student powtarzający semestr zobowiązany jest do zdobycia efektów uczenia się wynikających z ewentualnych różnic programowych oraz wniesienia opłaty za powtarzanie semestru do dnia _____

Częstochowa, dnia _____ _____

Podpis Dziekana

Oświadczam, że w dniu _____ zostałem/am poinformowany/a/ o decyzji Dziekana Wydziału Nauk Społecznych

Data: _____ Podpis studenta _____

Data wpływu podania do Dziekanatu WNS _____

Podpis pracownika Dziekanatu WNS _____