Częstochowa, dnia _____

_____

Imię i nazwisko studenta
Kierunek studiów _____
Stopień studiów I / II*, rok studiów_____ , semestr_____
Studia: stacjonarne / niestacjonarne*
Numer albumu: _____
Tel. _____
E-mail: _____

Prodziekan ds. kształcenia i spraw studenckich
Wydziału Nauk Społecznych
Uniwersytetu Jana Długosza w Częstochowie

_____

P O D A N I E

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

semestr_____ / rok studiów_____*, rok akademicki_____ /_____

Uzasadnienie:

_____
_____
_____
_____

Załączniki:
1) _____
2) _____
3) _____

_____
podpis studenta

Decyzja Prodziekana Wydziału Nauk Społecznych
Zgodnie z § 23 Regulaminu Studiów UJD **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** na odpłatne powtarzanie przez studenta semestru _____ / roku studiów_____*. 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 Prodziekana

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

Data: _____

_____
podpis studenta

Data wpływu podania do Dziekanatu WNS _____

_____
podpis pracownika

***właściwe zaznaczyć**