

.....
Imię i nazwisko

.....
miejsowość, data

.....
adres korespondencyjny

.....
nr telefonu kontaktowego

.....
kierunek, rok, specjalność

.....
nr albumu

Dziekan Wydziału

.....

Olsztyńskiej Szkoły Wyższej

Podanie o zgodę na powtarzanie roku

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na powtarzanie roku w roku akademickim 20.../20... w związku z niezaliczeniem roku akademickiego w terminie.

.....
podpis studenta

Decyzja Dziekana

.....

.....
podpis

UWAGA: do podania student zobowiązany jest załączyć kartę okresowych osiągnięć studenta.