Państwowa Wyższa Szkoła Techniczno-Ekonomiczna Jarosław, dnia ……………………………….

im. ks. Bronisława Markiewicza w Jarosławiu

Centrum Obsługi Studentów

ul. Czarnieckiego 16, 37-500 Jarosław

**Dyrektor Instytutu ………………………………………………………………**

Wniosek o powtarzanie zajęć :

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

z liczbą pkt ECTS …………… z semestru ………………………

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

z liczbą pkt ECTS …………… z semestru ……………………….

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

z liczbą pkt ECTS …………… z semestru ……………………….

1. Imię i nazwisko studenta ………………………………………………………………………… nr albumu ………………………
2. Adres korespondencyjny …………………………………………………………………………………………………………………..
3. Nr telefonu ………………………………………………………………………………………..................................................
4. Kierunek studiów: ……………………………………………………………………………………………………………………………..
5. Forma studiów (stacjonarne, niestacjonarne) ……………………………………………………………………………………
6. Zaliczony semestr ……………………………………………………………………………………………………………………………..

**Uzasadnienie wniosku:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………

(podpis studenta)

Adnotacje COS ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Decyzja Dyrektora Instytutu:**

1. Na podstawie § 35 Regulaminu Studiów Państwowej Wyższej Szkoły Techniczno-Ekonomicznej  
    w Jarosławiu kieruję Pana/Panią na powtarzanie przedmiotu/przedmiotów objętych wnioskiem   
   w semestrze ………………. w roku akademickim …………………………………….
2. Brak zgody na ……………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………… ……………………………..…………….

(data) (podpis Dyrektora Instytutu)