……………………………………………….............. Olsztyn …………………………

 Imię i Nazwisko

………………………………………………………………

Kierunek , specjalność, forma i rok studiów

………………………………………………………………

................................................................

Adres do korespondencji

 Dziekan

 Wydziału Teologii

UWM w Olsztynie

 Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na **powtarzanie semestru\*** w roku akademickim 20..../20.... , z urlopem na semestr zimowy/letni z powodu niezaliczenia następujących przedmiotów: 1. ..............................................................

 2. ...............................................................

 3. ...............................................................

 Prośbę swą motywuję ………………………………………………………………………………………………...........…

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

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

Jednocześnie zobowiązuję się do uczestnictwa w zajęciach z w/w przedmiotu/ów, uzupełnienia różnic programowych w roku akademickim 20..../20..... oraz uiszczenie opłat za powtarzanie przedmiotów w wymaganym terminie.

 …………………………………………….. podpis studenta

 **Decyzja dziekana**: ………………………………………

\*-Powtarzanie semestru lub przedmiotów jest odpłatne.- Regulamin Studiów UWM w Olsztynie z dnia 24 kwietnia 2015r. ( §31 ust.5).

W załączeniu:

1. .....................................................................
2. .....................................................................