

Łódź, dn.

.....
*imię i nazwisko***Wydział Zarządzania UŁ****Kierunek:****Specjalność:**.....**Studia stacjonarne/niestacjonarne*, I stopnia / II stopnia***.....
*rok studiów**nr albumu*.....
*adres do korespondencji, telefon***Prodziekan Wydziału Zarządzania UŁ****DOTYCZY POWTARZANIA SEMESTRU**

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody **na powtarzanie semestru** w roku akademickim 20...../20.....

Uzasadnienie podania:

Zobowiązuję się do zaliczenia ewentualnych różnic programowych w wyznaczonym terminie.

Oświadczam, że jestem świadom-y/a, iż zgodnie z Regulaminem studiów § 5, punkt 2, podpunkt a) w całym toku studiów mogę powtórzyć maksymalnie jeden semestr.

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....
*podpis studenta/-ki***Decyzja Prodziekana Wydziału Zarządzania UŁ:**

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody*.

W przypadku uzyskania pozytywnej decyzji – student/-ka zobowiązany/-a jest uiścić opłatę za przedmiot(y) objęte powtarzaniem w kwocie określonej w Zarządzeniu Rektora UŁ dotyczącej wysokości opłat za zajęcia dydaktyczne na indywidualne konto wirtualne studenta w terminie do 15 października roku/ 25 lutego roku.

Łódź, dn.

.....
podpis Prodziekana

Decyzję ogłoszono studentowi w dniu

.....
*podpis studenta/-ki** *niepotrzebne skreślić*