................................................................... *Gliwice, dnia* ...............................

#  Imię i nazwisko studenta

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

#  Adres zamieszkania

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

#  Rok akad. Rok studiów

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

#  Kierunek / Specjalność Nr albumu

**Pełnomocnik Rektora ds. Studenckich**

**dr inż. Sergiusz Boron**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na powtarzanie niżej wymienionych przedmiotów z semestru ……. oraz o rejestrację na kolejny semestr. Opłatę za powtarzanie ww. przedmiotów w wysokości ………… zł zobowiązuję się uiścić w terminie do 21.02.2020 r.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu** | **Liczba punktów ECTS** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

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

 *podpis studenta*

**Decyzja Pełnomocnika Rektora ds. Studenckich:**

wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na rejestrację na kolejny semestr w roku akademickim 2019/2020. Niezaliczenie ww. przedmiotów w terminie do 30.09.2020 r. spowoduje skreślenie z listy studentów lub skierowanie na semestr wynikający z liczby uzyskanych punktów (§ 49 oraz § 50 Regulaminu Studiów).

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

 *pieczęć i podpis Pełnomocnika*

 Potwierdzam odbiór decyzji

……………………………………………….

 *(data i podpis studenta)*

**UWAGA!** Powyższą decyzję należy okazać prowadzącemu powtarzany przedmiot na początku semestru, prowadzący na tej podstawie dopuszcza studenta do zajęć.

*\* niepotrzebne skreślić*