

Miejscowość, dnia

.....
Imię i nazwisko Studenta/-ki

.....
Nr albumu

.....
Rok studiów, kierunek, poziom* i forma** studiów

.....
Adres korespondencyjny

.....
Nr tel, adres e-mail

.....
Data wpływu wniosku

**Do Dziekana
Wydziału Wychowania Fizycznego i Turystyki
Wschodnioeuropejskiej Akademii Nauk
Stosowanych w Białymstoku**

**WNIOSEK
o wyrażenie zgody na powtarzanie semestru/roku*** studiów**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na powtarzanie semestru/..... roku studiów w roku akademickim w związku z niezyskaniem zaliczenia przedmiotów:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

Zobowiązuję się do zaliczenia zaległych przedmiotów oraz różnic programowych w najbliższej sesji egzaminacyjnej letniej/zimowej*** w roku akademickim/..... Jednocześnie proszę o uwzględnienie wszystkich dotychczas uzyskanych przeze mnie ocen oraz punktów ECTS z pozostałych przedmiotów i zgodę na ich przepisanie.

Oświadczam, iż zobowiązuję się do wniesienia wymaganej opłaty przy powtarzaniu przedmiotu/ów w wyznaczonym terminie.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

.....
*poziom studiów: studia pierwszego stopnia, studia drugiego stopnia

** forma studiów: stacjonarne, niestacjonarne

***niewłaściwe skreślić