

.....
imię nazwisko

Katowice, dnia 20... roku

.....
numer albumu

..... / / / / /
stopień studiów, kierunek, specjalność, forma studiów, rok studiów, grupa*

.....
data wpływu do dziekanatu

.....
e-mail, nr tel.

**Prodziekan Wydziału
Zarządzania Sportem i Turystyką
AWF Katowice**

.....
(imię i nazwisko prodziekana)

Zwracam się z prośbą o skierowanie mnie na powtarzanie semestru

Równocześnie zobowiązuję się do uiszczenia należności za powtarzanie semestru w przypadku wydania decyzji pozytywnej. Dalsza część uzasadnienia znajduje się na odwrocie.

z poważaniem

.....
podpis studenta

* stopień: I (pierwszego stopnia), II (drugiego stopnia)
kierunek: Z, TIR
forma: S (stacjonarne); N (niestacjonarne)

DECYZJA DZIEKANA

Działając zgodnie z § 80 ust. 7 pkt. 20 Statutu AWF Katowice oraz § 25 Regulaminu Studiów wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na skierowanie wnioskodawcy (ww. studenta) na powtarzanie semestru
studiów w roku akademickim:

UZASADNIENIE

Wnioskodawca (ww. student) wypełnił / nie wypełnił wszystkie obowiązki wynikające z przepisów Akademii. W szczególności niezaliczenia następujących przedmiotów:.....
.....

Podstawa prawna § 25 ust. 1 pkt. 2, Regulaminu Studiów. Od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie do rektora w terminie czternastu dni od dnia jej otrzymania.

Katowice, dnia
data, podpis dziekana

W przypadku uzyskania zgody na powtarzanie semestru, student zobowiązany jest do zgłoszenia się do dziekanatu nie później niż trzy dni przed rozpoczęciem zajęć. W przypadku niezgłoszenia się w w/w terminie student zostanie skreślony z listy studentów. Ponadto po podjęciu studiów student zobowiązany jest do zaliczenia następujących różnic programowych:.....
.....
.....

Powyższą decyzję odebrałem/am oraz zapoznałem/am się z jej treścią

Katowice, dnia
data, podpis studenta