

Warszawa, dnia.....

.....
nazwisko i imię /numer albumu/

.....
semestr, rok, kierunek

.....
tryb studiów

.....
numer telefonu

**Dziekan Wydziału Rehabilitacji
Wyższej Szkoły Rehabilitacji
mgr Lidia Nowińska**

PODANIE O POWTARZANIE PRZEDMIOTU/(-ÓW)

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na powtarzanie przedmiotu/(-ów)

- 1) z liczbą punktów ECTS z semestru
- 2) z liczbą punktów ECTS z semestru.....
- 3) z liczbą punktów ECTS z semestru.....
- 4) z liczbą punktów ECTS z semestru.....

Powyzszy brak zaliczeń nastąpił na skutek:

.....
.....

Do podania załączam następujące dokumenty:

- 1).....
- 2).....

.....
podpis studenta

Uwagi pracownika Dziekanatu, Działu Finansów

.....
.....

DECYZJA DZIEKANA

Warszawa, dnia.....

.....
podpis Dziekana