|  |
| --- |
| **Заявление на повторение семестра** |

Домброва-Гурнича, ………………..г.

Имя и фамилия: …………………………

Направление обучения: ………………………..

Форма образования: I степени / II степени

Форма обучения: стационарная / нестационарная

Актуальный семестр: ………………

Номер Альбома: ……………………..

Номер телефона: ……………………. г.

E-mail: …………………………..

 **Декану**

 **отдела прикладных наук**

 **Академии ВШБ**

Обращаюсь с просьбой дать согласие на повторение ………………… семестра, в 20…./… учебном году, в зимнем/летнем\* семестре.

 Обоснование:

……………………………………………………………………………………………….......................................................................................................................................................................................

 С уважением,
\* ненужное вычеркнуть

Приложения:

|  |
| --- |
| **Деканат** |

Подтверждение о принятии заявления работником деканата

………………….. ………………

 дата печать и подпись

Примечания: ……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **Декан** |

 Решение декана

 Согласно § 12, абз. 21 или 22 Регламента обучения в Высшей школе бизнеса в Домброве Гурничей, я даю согласие/не даю согласия\* на повторение семестра в 20…../….. учебном году, в зимнем/летнем\* семестре.

Обоснование

………………………………………………………………………………………………....................

……………… ………………………. …………………………

 дата печать и подпись декана я принял к сведению – подпись студента

\* ненужное вычеркнуть