

Gdańsk, dnia200...r.

.....
Imię i nazwisko

.....
rok, semestr i kierunek studiów

.....
numer albumu

**Prodziekan
ds. studiów stacjonarnych
dr hab. Tomasz Bąkowski**

Wniosek
o zezwolenie na powtarzanie semestru

Na podstawie § 16 ust.1 Regulaminu studiów U.G. proszę o zezwolenie na powtarzanie semestru w roku akademickim w związku z niezaliczeniem przeze mnie następujących przedmiotów:

1.
2.
3.

Oświadczam, że:

1. semestr nie był przeze mnie powtarzany w toku studiów*
2. semestr był przeze mnie powtarzany w roku akademickim*

Uzasadnienie powtórnego niezaliczenia semestru:

.....
.....
(zgodnie z § 16 ust.1 Regulaminu studiów UG uzasadnieniem dla kolejnego powtarzania semestru może być długotrwała choroba lub inny wypadek losowy)

.....
(podpis)

* niepotrzebne skreślić

Uwaga: powtarzanie każdego niezliczonego przedmiotu wymaga wniesienia opłaty w kwociezł