

Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Hipolita Cegielskiego w Gnieźnie

Gniezno, dnia

.....
Imię i nazwisko studenta

.....
Adres do korespondencji

.....
Kierunek studiów/specjalność

..... stacjonarne
Rok studiów Numer albumu Tryb studiów

Do Rektora
PWSZ w Gnieźnie

WNIOSEK O POWTARZANIE PRZEDMIOTU

Proszę o wyrażenie zgody na powtarzanie przedmiotu:

..... Ponieważ nie
uzyskałem/am zaliczenia (rodzaj zajęć) w semestrze, w roku
akademickim/....., z w/w przedmiotu. Przedmiot ten będę powtarzał/a w semestrze w roku akademickim/.....

Łącznie mam na minusie punktów ECTS.

.....
podpis studenta

OPINIA DYREKTORA INSTYTUTU

.....
..... data
.....
..... podpis

WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z OPŁAT/ZAWIESZENIE WNOSZENIA OPŁAT

Proszę o zwolnienie z opłat w całości/części / zawieszenie wnoszenia opłat na okres* za powtarzanie przedmiotu
..... w roku akademickim/..... w semestrze z powodu
.....

.....
podpis studenta

.....
*niepotrzebne skreślić

Do wniosku załączam następujące dokumenty zgodnie z §6 Uchwały 256/2014 z dnia 06.10.2014 r.:

.....
.....
.....

OPINIA SAMORZĄDU

.....
..... data podpis

Wyrażam zgodę na powtarzanie przez Panią/Pana przedmiotu(ów) objętych wnioskiem i zobowiązuję Panią (Pana) do uiszczenia w terminie
..... opłaty za powtarzanie w/w przedmiotu(ów) w wysokościzł, przyznana ulgazł, po uwzględnieniu ulgi **do**
zapłaty pozostajezł, zgodnie z zasadami opłat za powtarzanie przedmiotu w PWSZ (uchwała 256/2014 z dnia 6 października 2014 r.),
pod rygorem skreślenia z listy studentów.

.....
..... data podpis i pieczętka