|  |  |
| --- | --- |
| *Imię i nazwisko, nr albumu*  *Kierunek, rok i stopień studiów*  *Tel. kontaktowy* | Lublin, *Data* |

**Prorektor ds. studenckich**

………………………………………………

Przez Prodziekana ds. Studenckich

Wydziału Zarządzania

Politechniki Lubelskiej

………………………………………………

# PODANIE

**o zgodę na powtarzanie zajęć po raz trzeci**

Proszę o zgodę na powtórzenie po raz trzeci zajęć z przedmiotu *Pełna nazwa przedmiotu* w roku akademickim *Rok akademicki*.

**Uzasadnienie:**

*Tekst uzasadnienia*

*……………………………………………*

*(czytelny podpis studenta)*

## Uwagi Dziekanatu

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

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

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

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

## Opinia Prodziekana ds. studenckich WZ

Popieram prośbę / Nie popieram prośby\* Studenta

………………..…………………………..

*Prodziekan ds. studenckich WZ PL*

## Decyzja Prorektora ds. studenckich

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody\*

………………..…………………………..

*Prorektor ds. studenckich*