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

miejscowość, data

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

imię i nazwisko

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

**SEM**

numer albumu

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

kierunek studiów i specjalność

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

semestr i stopień studiów

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

stopień naukowy, imię i nazwisko

Prodziekan ds. Kształcenia i Studentów

Wydziału Nauk Przyrodniczych

Zgodnie z § 28 ust. 3 Regulaminu Studiów w Uniwersytecie Śląskim z dnia 30 kwietnia 2019 r.   
(z późniejszymi zmianami) zwracam się z uprzejmą prośbą o **umożliwienie powtarzania semestru** ................................. z powodu nieuzyskania zaliczeń z modułów:

1. ........................................................................................................................................................

2. ........................................................................................................................................................

3. ........................................................................................................................................................

4. ........................................................................................................................................................

5. .........................................................................................................................................................

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego wniosku.

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

podpis studenta/ki

**Decyzja**: działając na podstawie § 28 Regulaminu Studiów w Uniwersytecie Śląskim z dnia 30 kwietnia 2019 r. **wyrażam zgodę**/**nie wyrażam zgody\*** na powtarzanie semestru.

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

podpis Prodziekana ds. Kształcenia i Studentów Wydziału Nauk Przyrodniczych

\* niepotrzebne skreślić

Data wpływu pisma................................................

(wypełnia dziekanat)