Szczecin, data……………………..

**Szczecin, date**……………………..

………………………………………………………...

(Nazwisko i imię studenta)

**(Name and surname of the student)**

………………………………………………………..

Wniosek złożony dnia:

**Date of submission:**

podpis i pieczątka pracownika

**Employee's signature and stamp**

(Adres do korespondencji)

**(Correspondence address)**

……………………………………………………….

(Nr teelfonu, adres e-mail)

**(Phone no., e-mail)**

………………………………………………………

(Kierunek I stopień studiów)

**(Field of study and the degree course)**

………………………………………………………

(Rok studiów, semester)

**(Year of studies/semester)**

……………………………………………………..

(Numer albumu)

**(Student's record book no.)**

Prodziekan ds. Studenckich Wydziału

**Deputy Dean for Students' Affairs of the Faculty of**

PODANIE

**APPLICATION**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na/ I kindly request that a consent be granted for:

* rejestrację warunkową i przystąpienia do bezpłatnego dodatkowego egzaminu /zaliczenia na ocenę w ramach dopuszczalnego deficytu punktowego / a conditional registration and participation in an additional examination/assessment free of charge within the framework of the permissible credit deficit

w semestrze *(zimowym/letnim)* / in *(winter/summer)* semester ………………………

w roku akademickim / in academic year ……………….…

w terminie wyznaczonym z planu zajęć dla sesji egzaminacyjnej przy braku zaliczenia z przedmiotu (ów) / on the date determined in accordance with the examination session schedule due to not achieving a passing mark from the following subject(s):…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

oraz **/** and

* powtarzanie przedmiotu(ów) /retaking of subject(s): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

w semestrze (zimowym/letnim) / in (winter/summer) semester ………………………

w roku akademickim / in academic year ……………….…

z możliwością kontynuowania nauki / and continuation of education.

Jednocześnie informuję, że z pozostałych przedmiotów uzyskałem(łam) pozytywne oceny z zaliczeń i egzaminów co potwierdzam wpisami w karcie egzaminacyjnej i w indeksie.

Simultaneously I declare that I have received full credit for the remaining classes I attend by way of examination and other forms of assessment as confirmed by entries in the examination card and students record book.

Uzasadnienie/ **Justification** : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Załączniki/ **Attachments** :

1. Indeks+ karta okresowych osiągnięć /Student's record book and transcripts of academic progress

Podpis studenta

student's signature

Decyzja Prodziekana ds. Studenckich

Decision of Deputy Dean for Students' Affairs

Data i podpis Prodziekana ds. Studenckich

Date and signature of Deputy Dean for Students' Affairs