**PODANIE W SPRAWIE: powtarzania przedmiotów**

Wrocław, dnia

Imię i nazwisko studenta: ………………………………………………

Nr albumu: ………………………………………………

Miejsce zam.: ………………………………………………

Kontakt (e-mail, tel.): ………………………………………………

Kierunek studiów: ………………………………………………

Rok studiów: ………………………………………………

Studia: I/II stopnia stacjonarne/niestacjonarne

**Sz. P.**

**Prodziekan Wydziału Filologicznego UWr**

Zwracam się z prośbą o możliwość powtarzania niezaliczonych przedmiotów:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Forma zajęć (W, K, Ćw, S)** | **Liczba godzin** | **Opłata (11 zł/1 godz.)\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Razem** | | | |

\*na studiach w języku angielskim: 5 euro lub równowartość w PLN/1 godz

Jednocześnie oświadczam, że uzyskałem(-am) w poprzednim semestrze (roku) wymaganą do powtarzania przedmiotów minimalną liczbę punktów ECTS (10 w rozliczeniu semestralnym, 20 w rocznym).

Z poważaniem

…………………………………………

*(własnoręczny podpis)*

Opinia i podpis dyrektora/kierownika ds. dydaktycznych instytutu/katedry