

Opole, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
nr indeksu

.....
rok /kierunek studiów/tryb

.....
numer telefonu

Dr Piotr Urbaniec
Dziekan
Wydziału Matematyki, Fizyki i Informatyki

Podanie o skierowanie na powtarzanie semestru

Na podstawie § 12 ust. 1 i 2 Regulaminu Studiów Uniwersytetu Opolskiego z dnia 25 kwietnia 2019 r. zwracam się z uprzejmą prośbą o skierowanie na powtarzanie semestru w roku akademickim 201...../201.....

Prośbę swoją uzasadniam:

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

.....
podpis studenta

| Decyzja dziekana: | |
|--|--|
| Wyrażam zgodę Data i podpis dziekana | Nie wyrażam zgody Data i podpis dziekana |