



Leszno, dnia r.

Imię i nazwisko:

Nr albumu: **Rok studiów:**

Kierunek studiów:

Specjalność:

Tryb studiów: niestacjonarne

Stopień studiów: I stopnia / II stopnia*

Adres do korespondencji:

.....

.....

DZIEKAN
Wydziału Nauk Społecznych
Wyższej Szkoły Humanistycznej
im. Króla Stanisława Leszczyńskiego w Lesznie

WNIOSEK O POWTARZANIE ROKU

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na powtarzanie roku studiów
w roku akademickim /

Prośbę motywuję tym, że :

.....

.....

.....

.....

Zobowiązuję się do uzupełnienia ewentualnych różnic programowych związanych z powtarzaniem roku
w terminie wyznaczonym przez Dziekana.

.....
(podpis studenta)

* niepotrzebne skreślić