

Warszawa, .....r.

.....  
(nazwisko i imię studenta)

.....  
(semestr studiów oraz grupa ćwiczeniowa)

.....  
(numer albumu)

.....  
(nr telefonu kontaktowego)

**dr inż. Włodzimierz Zieliński**  
**Dziekan Wydziału Bezpieczeństwa**

**Podanie o skierowanie na powtarzanie semestru / roku nauki**

Zwracam się z prośbą o skierowanie mnie na powtarzanie .....  
semestru / roku nauki w roku akademickim .....

Prośbę swoją uzasadniam tym, że .....

.....  
.....

.....  
(czytelny podpis studenta)

**Decyzja Dziekana:**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na skierowanie studenta  
.....na powtarzanie ..... semestru / roku nauki.

(nazwisko i imię studenta)

.....  
(pieczętka imienna i podpis Dziekana)

Warszawa, ..... r.