

Łódź, dn.

.....
*imię i nazwisko***Wydział Zarządzania UŁ****Kierunek:****Specjalność:****Studia stacjonarne/niestacjonarne*, I stopnia / II stopnia***.....
rok studiów.....
nr albumu.....
*adres do korespondencji, telefon***Prodziekan Wydziału Zarządzania UŁ****DOTYCZY POWTARZANIA SEMESTRU**

Upzejmie proszę o wyrażenie zgody **na powtarzanie semestru** w roku akademickim 20...../20.....

Uzasadnienie podania:

.....

Zobowiązuję się do zaliczenia ewentualnych różnic programowych w wyznaczonym terminie.

Oświadczam, że jestem świadom-y/a, iż zgodnie z Regulaminem studiów § 5, punkt 2, podpunkt a) w całym toku studiów mogę powtórzyć/wznowić każdy semestr tylko raz (poza pierwszym semestrem, gdzie powtarzanie/wznowienie jest wykluczone). Po powtarzaniu danego semestru nie będę mógł uzyskać zgody na wznowienie na ten semestr. Oznacza to, że w przypadku braku zaliczenia semestru po powtórnej realizacji (dotyczy zarówno powtarzania jak i powtarzania w wyniku wznowienia) będę skreślony z listy studentów bez możliwości kontynuowania studiów. Studia będę mógł rozpocząć ponownie po przejściu procedury rekrutacyjnej.

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....
podpis studenta/-ki

* *niepotrzebne skreślić*