

Chełm, dnia 20..... r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(kierunek, studia stacjonarne/ ~~niestacjonarne~~)

.....
(semestr, nr albumu)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(nr telefonu)

***Jego Magnificencja Rektor
Państwowej Akademii Nauk Stosowanych
w Chełmie***

W związku z nie uzyskaniem zaliczenia semestru..... w roku akademickim 20...../20....., zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na **powtarzanie semestru**, w roku akademickim 20...../20..... . Informuję, że nie uzyskałem/łam/ zaliczenia z następujących przedmiotów:

1. zajęcia prowadzone przez
2. zajęcia prowadzone przez
3. zajęcia prowadzone przez
4. zajęcia prowadzone przez
5. zajęcia prowadzone przez

Uzasadnienie:

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

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....
podpis studenta