Nazwisko i imię: ……………………………………………….. Rzeszów, dnia…………………….

Nr albumu: ……………...……………………………………….

Kierunek: ……………….…………………………………………

Rok studiów**:** …………………………………………………….

**Stopień studiów:** I st. / II st. / studia jednolite \*

**Forma studiów:** stacjonarne / niestacjonarne\*

**Prodziekan**

**Wydziału Pedagogiki i Filozofii**

**Uniwersytetu Rzeszowskiego**

……………………………………………..

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na **powtórzenie** …………………..………... **semestru** w roku akademickim ………………………..

**Uzasadnienie**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………….

*czytelny podpis*

\*niepotrzebne skreślić

 

 ****

Uniwersytet Rzeszowski

**Wydział Pedagogiki i Filozofii**

Prodziekan

Rzeszów, dnia …………………………..…….. r.

 **Sz. P.**

……………………………………………………........

 **Nr albumu:** …………………………………………

**Decyzja**

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na powtórzenie** ……………semestru w roku akademickim……………….

**Uzasadnienie** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Pouczenie**

Od niniejszej decyzji przysługuje prawo do złożenia wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy do Rektora UR za pośrednictwem Dziekana Wydziału w terminie 14 dni od dnia doręczenia lub ogłoszenia decyzji.

………………………………………

*podpis i pieczątka Prodziekana*

\*niepotrzebne skreślić

 