Kraków, dnia …………………

Imię i nazwisko:

Numer albumu:

Kierunek:

Rok studiów:

Semestr:

Studia niestacjonarne/stacjonarne\* I/ II stopnia \*

Telefon kontaktowy:

Adres mailowy:

Sz. P.

**dr inż. Daniel Grzonka**

Prodziekan ds. kształcenia

Wydziału Informatyki i Matematyki

Politechniki Krakowskiej

**PODANIE O SKIEROWANIE NA PIERWSZY NIEZALICZONY SEMESTR**

(wniosek rozpatrywany będzie po zakończeniu sesji poprawkowej)

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zgodę na skierowanie na powtarzanie pierwszego niezaliczonego semestru, tj. semestru …………………………………………………………...

Dotychczasowe skreślenia (należy wpisać daty decyzji z eHMS, lub --- w przypadku braku skreśleń): ………………………………………………………………………………………..

Dotychczasowe powtarzania semestrów (należy wpisać daty decyzji z eHMS wraz z numerem semestru, lub --- w przypadku braku skreśleń): ………………………………………………….

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

 podpis Studenta

**Informacje Dziekanatu:**

**Decyzja Prodziekana:**

*\* niepotrzebne skreślić*