………………………………………………

*imię i nazwisko*

………………………………………………

*kierunek studiów*

………………………………………………

*nr telefonu*

………………………………………………

*nr albumu*

Toruń, dnia .................................

# Prodziekan ds. studentów

Wydziału Fizyki, Astronomii i Informatyki Stosowanej

# Dotyczy skierowania na powtarzanie roku

Proszę o skierowanie mnie na powtarzanie … roku studiów w roku akademickim z powodu

niezaliczenia zajęć:

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*nazwa przedmiotu, rodzaj zajęć, nazwisko prowadzącego zajęcia, liczba godzin zajęć*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

2. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

3. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

4. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

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

*podpis Studenta*

**Opinie nauczycieli prowadzących zajęcia** *(określające, czy zaliczenie wymaga ponownego uczestnictwa w zajęciach czy może odbyć się na podstawie dodatkowego kolokwium lub dostarczonych prac, projektów)*

ad 1. ......................................................................................................................................................................

ad 2. ......................................................................................................................................................................

ad 3. ......................................................................................................................................................................

ad 4. ......................................................................................................................................................................

**Decyzja Dziekana:** kieruję na powtarzanie ….. roku w roku akad. …………………….

Opłata za powtarzanie zajęć = suma godzin × stawka\* = ................................

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

***podpis Dziekana***

Załącznik

- Karta okresowych osiągnięć studenta z uzupełnionymi wszystkimi wpisami