

Piła, dnia .....

.....  
numer albumu

.....  
imię i nazwisko

.....  
semestr, rok studiów, kierunek

.....  
tryb studiów

**DYREKTOR  
INSTYTUTU POLITECZNICZNEGO  
Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej  
im. Stanisława Staszica w Pile  
doc. dr Andrzej Kraczkowski**

### **PROŚBA O POWTARZANIE PRZEMIAOTÓW**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na powtarzanie nie zaliczonych przedmiotów: **(nazwy przedmiotów)** z semestru ..., z jednoczesną kontynuacją / bez kontynuacji nauki na semestrze wyższym.

.....  
data i podpis studenta

---

#### **DECYZJA DYREKTORA:**

Udzielam/Nie udzielam(\*) zgody do .....

.....  
data i podpis Dyrektora Instytutu

\*niepotrzebne skreślić