

Gdynia, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(rok studiów) (kierunek- skrót)

.....  
(specjalność)

- Studia pierwszego stopnia   
Studia drugiego stopnia   
Studia stacjonarne   
Studia niestacjonarne

.....  
(nr albumu) (nr grupy)

.....  
(adres do korespondencji)

.....  
(tel. kontaktowy)

|                          |
|--------------------------|
| Wpłynęło w dniu<br>..... |
|--------------------------|

**PRODZIEKAN  
DS. KSZTAŁCENIA, STUDENCKICH I DOKTORANCKICH  
WYDZIAŁU DOWODZENIA I OPERACJI MORSKICH  
AKADEMII MARYNARKI WOJENNEJ W GDYNI**

**PODANIE**

**Dotyczy: powtarzania semestru**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na powtarzanie semestru ..... ,z powodu nierozliczenia niżej wymienionych przedmiotów

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

**Prośbę swą motywuję:**

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

.....  
(podpis studenta)

**Opinia Dziekanatu WDiOM:**

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

**Decyzja Prodziekana ds. kształcenia, studenckich i doktorantów WDiOM:**

.....  
.....

Z odpowiedzią Prodziekana ds. kształcenia, studenckich i doktorantów WDiOM zapoznałem(am) się osobiście w Dziekanacie WDiOM

.....  
(data i podpis studenta)

Odpowiedź Prodziekana ds. kształcenia, studenckich i doktorantów WDiOM została przesłana na adres e-mail studenta

.....  
(data i podpis pracownika dziekanatu)