

Gdańsk, dnia ..... 20.... r.

.....  
Imię i Nazwisko

.....  
numer albumu

.....  
kierunek

I stopień / II stopień \*

studia stacjonarne/ niestacjonarne\*

rok studiów ..... grupa .....

.....  
e-mail

.....  
data wpływu

**Prodziekan ds. Kierunku Turystyka i Rekreacja  
dr hab. Wojciech Ratkowski, prof. AWFIS**

**Wniosek**  
**o skierowanie na powtarzanie semestru**

Na podstawie § 23 Regulaminu studiów AWFIS w Gdańsku proszę o skierowanie na powtarzanie semestru ..... w roku akademickim 20...../20..... .

Oświadczam, że:

1. semestr ..... nie był przeze mnie powtarzany w toku studiów
2. semestr ..... był przeze mnie powtarzany w roku akademickim 20..... / 20..... .

Uzasadnienie powtórnego niezaliczenia semestru:

.....  
.....

Z poważaniem

.....  
podpis studenta

---

**DECYZJA**

Działając zgodnie z § 23 ust. 1 Regulaminu Studiów AWFIS w Gdańsku wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* powtarzanie semestru ..... w roku akademickim 20..... / 20..... .

.....  
data i podpis Prodziekana

\* niepotrzebne skreślić

**UWAGA: powtarzanie semestru wymaga wniesienia opłat według cennika na dany cykl/rok akademicki**