.....
imię i nazwisko

.....
nr albumu, semestr

.....
adres

.....
telefon

.....
Kierunek/ specjalność

.....
forma studiów

Siedlce, dnia .....

Ad. POWTÓRZENIE

Wpłynęło dnia: …..… - …… - 202…r
L. Dz. ……/202.…r
Podpis osoby przyjmującej ……..

Do Dziekana
Wydziału Nauk Technicznych
COLLEGIUM MAZOVIA w Siedlcach

P O D A N I E

W nawiązaniu do treści § 54 Regulaminu studiów Uczelni oraz w związku z obecnym stanem zawansowania obowiązujących mnie rygorów dydaktycznych, zwracam się do Pani/a Dziekan/a Wydziału Nauk …….. z uprzejmą prośbą **o nie skreślanie mnie z listy studentów**, a także **o wyrażenie zgody na powtarzanie ..... semestru studiów.**

.....
podpis studenta

Info. dziekanatu w sprawie:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Decyzja Dziekana: ……
……...……
……
……
……
……
……
……
……..……...