

Chełm, dnia ..... 20..... r.

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(kierunek, semestr, studia stacjonarne/niestacjonarne, nr albumu)

.....  
(adres do korespondencji)

.....  
(nr telefonu)

***Rektor  
Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej  
w Chełmie***

W związku z nie uzyskaniem zaliczenia semestru..... w roku akademickim 20...../20....., zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na **powtarzanie semestru, roku** -w roku akademickim 20...../20..... . Informuję, że nie uzyskałem/łam/ zaliczenia z następujących przedmiotów:

1. .... zajęcia prowadzone przez .....
2. .... zajęcia prowadzone przez .....
3. .... zajęcia prowadzone przez .....
4. .... zajęcia prowadzone przez .....
5. .... zajęcia prowadzone przez .....

Uzasadnienie:

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

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....  
*podpis studenta*