

Chełm, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Kierunek

.....  
Specjalność

.....  
Rok studiów/ stopień studiów

.....  
Numer albumu

.....  
Adres do korespondencji

.....  
Telefon kontaktowy

**Jego Magnificencja  
Rektor Państwowej Akademii  
Nauk Stosowanych Chełmie  
dr hab. inż. Arkadiusz Tofil,  
prof. PANS 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** .....  
w roku akademickim 20...../20..... .

Uzasadnienie.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....

czytelny podpis studenta