Jarosław dnia ……………………………

**Dyrektor Instytutu Inżynierii Technicznej  
PWSTE w Jarosławiu**

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na powtarzanie przedmiotów:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

z liczbą pkt ECTS \_\_\_\_\_\_\_ z semestru \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

z liczbą pkt ECTS \_\_\_\_\_\_\_ z semestru\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Nazwisko i imię \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr alb. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Adres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Nr telefonu kontaktowego \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. System studiów stacjonarne/ niestacjonarne \*
5. Rok studiów \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Kierunek: **Informatyka / Geodezja i Kartografia / Budownictwo /   
   Elektronika i Telekomunikacja / Gospodarka Przestrzenna /**

**Uzasadnienie wniosku**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis studenta

**Decyzja Dyrektora Instytutu :**

Na podstawie § 32 oraz § 34 Regulaminu Studiów Państwowej Wyższej Szkoły Techniczno- Ekonomicznej im. ks. B. Markiewicza w Jarosławiu kieruję Pana / Panią na powtarzanie przedmiotów objętych wnioskiem i zobowiązuję Pana / Panią do uiszczenia w terminie opłaty za powtarzanie przedmiotu(ów) z wpisem warunkowym na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ semestr   
w roku akademickim \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
data podpis Dyrektora Instytutu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
data podpis Studenta