

.....
/Imię i nazwisko/

.....
/miejsowość / data/

.....
/adres/

.....
/telefon kontaktowy/

.....
/kierunek studiów /

Nr albumu

Kierownik Studiów Doktoranckich
Wydział Pedagogiki, Psychologii i Socjologii

.....
Podanie o powtarzanie przedmiotu/ów

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na powtarzanie przedmiotu/ów:

1)

z liczbą punktów ECTS z semestru nr w roku akad. ,

2)

z liczbą punktów ECTS z semestru nr w roku akad. ,

Uzyskałam(em) zaliczenia wszystkich kursów objętych dotychczasowym planem studiów z wyjątkiem wymienionych wyżej. Zobowiązuję się wnieść wymaganą przy powtarzaniu kursów opłatę w obowiązującym terminie.

.....
/czytelny podpis doktoranta/

Zgadzam / nie zgadzam* się na powtarzanie przedmiotu/ów:

1) w semestrze w roku akademickim

2) w semestrze w roku akademickim

.....
data

.....
podpis i pieczęć Kierownika Studiów Doktoranckich

*) niepotrzebne skreślić