

.....
Imię i nazwisko

....., dn.
Miejscowość

.....
Nr albumu

PS

..... /
Stopień studiów / rok studiów

Pełnomocnika ds. studenckich
Wydziału Nauk Ścisłych i Technicznych
Uniwersytetu Śląskiego

.....
Kierunek

.....
Imię i nazwisko

Zwracam się z prośbą o skierowanie mnie na powtarzanie semestru
W przypadku wydania decyzji pozytywnej zobowiązuję się do uiszczenia należności za powtarzanie semestru.
Dalsza część uzasadnienia znajduje się na odwrocie.

Z poważaniem

.....
Podpis studenta

DECYZJA DZIEKANA

Działając zgodnie z § 53 ust. 2 pkt. 3 statutu Uniwersytetu Śląskiego oraz § 28 Regulaminu Studiów z dn. 30 kwietnia 2019 r. wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na skierowanie studenta na powtarzanie semestru studiów w roku akademickim 20..... / 20.....

UZASADNIENIE

Student wypełnił / nie wypełnił* wszystkich obowiązków wynikających z przepisów Uniwersytetu Śląskiego.
W szczególności.....

Ponadto zobowiązuję wnioskodawcę do wniesienia opłaty za powtarzanie semestru w wysokości: zł w terminie do

Opłatę należy uiszczyć na indywidualne konto, którego nr generuje się poprzez USOS Web.

....., dnia
Miejscowość data i podpis pełnomocnika ds. studenckich

DECYZJA DZIEKANA

Działając zgodnie z § 53 ust. 2 pkt. 3 statutu Uniwersytetu Śląskiego oraz § 31 ust. 4 Regulaminu Studiów z dn. 30 kwietnia 2019 r. udzielam / nie udzielam* studentowi urlopu w semestrze w roku akademickim 20..... / 20..... będącego wynikiem uzyskania / nie uzyskania* zgody na powtarzanie semestru.

UZASADNIENIE

Student uzyskał / nie uzyskał* zgody na powtarzanie semestru w roku akademickim 20..... / 20.....

....., dnia
Miejscowość data i podpis pełnomocnika ds. studenckich

Powyższe decyzje odebrałem/am* i zapoznałem/am* się z ich treścią

....., dnia/...../20...../.....
Miejscowość Data podpis studenta

*niepotrzebne skreślić