Wrocław, dnia ……………………..

Imię i nazwisko:……………………………………

# nr albumu……………..

# Wydział Zarządzania

# Kierunek: ………………………

# Specjalność: ………………….

# Rok studiów: …. , etap: .…

# Stopień studiów: I / II\*

**Dziekan**

**Wydział Zarządzania**

**Politechniki Wrocławskiej**

**Dotyczy: Powtarzania etapu**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na powtarzanie etapu….. w semestrze zimowym/letnim w roku akademickim 20 …../20 ….. .

Uzasadnienie: ……………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………

*Podpis studenta*

**Decyzja Dziekana:**

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\*

.……………………………

*(data i podpis Dziekana)*