………………………………………………

*imię i nazwisko*

………………………………………………

 *kierunek studiów*

………………………………………………

*nr telefonu*

………………………………………………

*nr albumu*

 Toruń, dnia .............................................

Prodziekan ds. Studenckich i Rozwoju

 Wydziału Nauk Biologicznych i Weterynaryjnych

dr hab. Jarosław Sobolewski, prof. UMK

**Podanie o powtarzanie roku**

 Proszę oskierowanie mnie na powtarzanie ……… roku studiów w roku akademickim …………………

 z powodu niezaliczenia zajęć:

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
 *nazwa przedmiotu, rodzaj zajęć, nazwisko prowadzącego zajęcia, liczba godzin zajęć*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

2. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

3. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

4. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………………..
  *podpis studenta*

**Decyzja Prodziekana:** ...........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................

 ...............................................................................................  *podpis Prodziekana*