***WZÓR PODANIA***

***o POWTARZANIE ETAPU***

*Nazwisko Imię*…………………... Warszawa ……………….

*Nr albumu*………………………..

*Studia* ……………………………

 Kierownik jednostki Dydaktycznej WZ UW

Zgodnie z § 39 pkt 1 Regulaminu studiowana na UW proszę o wyrażenie zgody na powtarzanie etapu studiów w roku akademickim …………………z powodu niezaliczenia przedmiotu/ów :

1……………………………………

2……………………………………

3……………………………...........

4…………………………………….

*Podpis* ………………………………..

 ***Składając wniosek przez USOS, podpis nie jest wymagany***