Załącznik 2.

.................................................. Data:.........................................

Imię i nazwisko

**Numer indeksu:**……………………….

**Studia:** stacjonarne/niestacjonarne

Rok studiów ..........Semestr.............

**LOGISTYKA** – LIC INŻ II STOPNIA

**TRANSPORT** - LIC

**BUDOWNICTWO** – INŻ.

**ZARZĄDZANIE** - LIC

**Do Dziekana MWSLiT**

**we Wrocławiu**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na **powtórzenie semestru** .............. z możliwością doliczenia do dorobku zaliczonych przedmiotów tego semestru i powtórzenie tylko niezaliczonych, niżej wymienionych przedmiotów w semestrze letnim / zimowym\*) roku akademickim .....................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | ***Nazwa przedmiotu*** | **Liczba punktów ECTS** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
|  | **Razem punktów ECTS**  |  |

Dopuszczalny dług punktów ECTS wyznaczony dla wyżej wymienionego semestru wynosi: .................

Zobowiązuję się do wniesienia opłat za powtarzane przedmioty w wysokości i w terminie określonym w Zarządzeniu Rektora w sprawie opłat za studia lub umowie o odpłatności za studia.

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

 Podpis studenta