Kraków, dnia .....

.....
(imię i nazwisko)

WYDZIAŁ NAUK O BEZPIECZEŃSTWIE
Kierunek: *Bezpieczeństwo narodowe*
Specjalność: .....
Rok studiów: ..... Semestr: .....
Nr albumu: .....
Nr telefonu: .....
studia *pierwszego stopnia*
studia *stacjonarne / niestacjonarne**

Dziekan Wydziału Nauk o Bezpieczeństwie
Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego
prof. dr hab. Sławomir Mazur

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na powtarzanie ..... semestru studiów w semestrze *zimowym/letnim** roku akademickiego …….....
z powodu .....
.....
.....
.....

.....
(podpis studenta)

Załączniki do podania:
1. Indeks
2. Karta okresowych osiągnięć

Uwagi dziekanatu: .....
.....
..... .

Decyzja Dziekana:

Na podstawie § 31 ust. 1 pkt. 2 Regulaminu studiów Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego *wyrażam zgodę/nie wyrażam** zgody na powtarzanie semestru.

Uzasadnienie decyzji odmownej.....
.....
.....

Kraków, dnia ..... Podpis i pieczęć Dziekana: .....

Pouczenie:
Od niniejszej decyzji służy odwołanie do Rektora Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego za pośrednictwem Dziekana Wydziału Nauk o Bezpieczeństwie w terminie 14 dni od otrzymania decyzji.

Potwierdzam odbiór decyzji:.....
(data i podpis studenta)

* niepotrzebne skreślić