

Załącznik nr 5
do zarządzenia nr RK/0210/32/2012
Rektora Wyższej Szkoły Finansów i Zarządzania w Białymstoku

.....
Imię i nazwisko Studenta/-ki

.....
Nr albumu

.....
Rok studiów, kierunek, poziom* i forma** studiów

.....
Adres korespondencyjny

.....
Nr tel, adres e-mail

.....
Data wpływu wniosku

**Do Dziekana Wydziału.....
Wyższej Szkoły Finansów i Zarządzania w Białymstoku**

**WNIOSEK
o wyrażenie zgody na powtarzanie semestru/roku*** studiów**

Proszę o wyrażenie zgody na powtarzanie semestru/roku*** studiów w roku akademickim

Uzasadnienie

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

(data i podpis wnioskodawcy)

*poziom studiów: studia pierwszego stopnia, studia drugiego stopnia

** forma studiów: stacjonarne, niestacjonarne

***niewłaściwe skreślić