Słupsk, dnia………………….

Nazwisko i imię ………………………

**Adnotacje BOSiD –** podanie złożono w dniu …………………………………………….

……………………………………………

(podpis pracownika)

Numer albumu: ……………………….

Kierunek: ……………………………..

Rok i semestr: …………………………

Studia stacjonarne/niestacjonarne

Studia I stopnia/II stopnia/JSM

**Rektor Akademii Pomorskiej w Słupsku**

………………………………………………………….…

(tytuł naukowy, imię i nazwisko Rektora)

W związku z tym, iż nie ………………………………. egzaminu z przedmiotu ………………………………………

(wpisać zdałem/zdałam) (wpisać nazwę przedmiotu)

Proszę o wyrażenie zgody na powtarzanie tego przedmiotu.

**UZASADNIENIE**

Zgodnie z § 38 ust. 5 Regulaminu Studiów Akademii Pomorskiej w Słupsku informuję, że ………………………………..

(Wpisać: uzyskałem/uzyskałam)

odpowiednią liczbę punktów ECTS

……………………………………

(czytelny podpis studenta)

**OPINIA WYKŁADOWCY:**

W związku z tym, iż Student/ka nie zdał/a egzaminu z przedmiotu …………………………………………………………

(wpisać nazwę przedmiotu)

Zgodnie z § 38 ust. 5 Regulaminu Studiów Akademii Pomorskiej w Słupsku Student/ka powinna powtórzyć …………………….………… w semestrze …………………, w roku akademickim ………………

(wpisać rodzaj zajęć np.: wykłady, ćwiczenia) (wpisać letnim, zimowy) (wskazać rok akademiki)

*Należy wybrać jeden z poniższych punktów.*

1.Uczęszczając na zajęcia ze studentami studiów …………………………………….………………..

(wpisać: stacjonarnych/ niestacjonarnych)

2.Indywidulanie – w formie konsultacji, w ramach dyżurów dla studentów.

…………………………………………………………………..….

(podpis wykładowcy)

**DECYZJA REKTORA:**