Bydgoszcz, dnia.........................

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

(imię i nazwisko)

Numer albumu:..........................................

Kierunek studiów:…………………….................

Rok/stopień studiów:.................................

Adres: ………………………………………...............

..……………………………………….........................

………………………………………………...................

(telefon)

**Pani**

**dr Anita Gałęska-Śliwka**

**Prodziekan ds. Studenckich**

**Wydziału Nauk o Zdrowiu** **CM UMK**

**WNIOSEK**

**o zezwolenie na powtarzanie semestru/roku studiów**

Na podstawie § 39 ust.1 pkt 2 i ust.2 Regulaminu studiów Uniwersytetu Mikołaja Kopernika

w Toruniu1 zwracam się z wnioskiem o zezwolenie na powtarzanie..................................................semestru/roku studiów,

na kierunku.........................................w roku akademickim........................................................................................................................................

Proszę o zgodę na powtarzanie następujących przedmiotów:

1. .......................................................................................................................................................................................................................................
2. ........................................................................................................................................................................................................................................
3. ........................................................................................................................................................................................................................................
4. ........................................................................................................................................................................................................................................
5. ........................................................................................................................................................................................................................................

Z poważaniem

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

(podpis studenta)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

§ 39

1. W stosunku do studenta, który nie zaliczył semestru lub roku, wydaje się decyzję o:

1) warunkowym wpisaniu na wyższy semestr lub rok studiów, albo

2) zezwoleniu na powtarzanie semestru lub roku studiów, albo

3) skreśleniu z listy studentów.

2. Decyzje, o których mowa w ust. 1 pkt 1 i 2, wydaje dziekan na wniosek studenta złożony w terminie 7 dni od upływu terminu zaliczenia semestru lub roku.

4. Dany rok studiów można powtarzać nie więcej niż dwa razy. Powtarzanie pierwszego roku studiów możliwe jest tylko jeden raz.

§ 40

Student powtarzający rok lub semestr studiów nie ma obowiązku ponownego uzyskiwania zaliczeń przedmiotów i zdawania egzaminów, z których uprzednio uzyskał oceny pozytywne, o ile program studiów nie uległ zmianie.