Warszawa, ..... / ..... / 202.....

.....
(Imię i nazwisko Studenta) (Student's name and surname)

.....
(Semestr studiów, kierunek) (Semester, Field of study)

.....
(Specjalizacja) (Specialisation-Major)

.....
(Nr Albumu) (Student's ID number)

.....
(Nr telefonu lub e-mail Studenta) (Student's phone number or e-mail)

Do: Dziekan Wydziału Zarządzania, SAN
To: Dean of the Faculty of Management, SAN

**WNIOSEK O POWTARZANIE SEMESTRU**

**APPLICATION FOR REPEATING A SEMESTER**

Proszę o wyrażenie zgody na powtarzanie przeze mnie następującego semestru:

I am asking for your consent to repeat the following semester:

.....
(semestr, który Student chce powtarzać) (the semester that the Student wants to repeat: 1st, 2nd, 3rd, etc.)

w roku akademickim: in the academic year:

202...../2.....

na kierunku: Field of study:

[ ] IBM, [ ] IT&HM, [ ] ITM, other [ ] .....

| | | |
|---|---|---|
| studiów I-go stopnia | [ ] | Bachelor studies |
| studiów II-go stopnia | [ ] | Master studies |
| studiów jednolitych magisterskich | [ ] | uniform Master studies |

| | | |
|---|---|---|
| w trybie: | | in: |
| stacjonarnym | [ ] | full-time |
| niestacjonarnym | [ ] | part-time |

Prośbę swą motywuję tym, że: I motivate my request by the fact that:

.....

.....
(podpis Studenta) (Student's signature)

**DECYZJA DZIEKANA DEAN'S DECISION**

Na podstawie § 32 Regulaminu Studiów Społecznej Akademii Nauk z siedzibą w Łodzi mocą decyzji Dziekana z dnia …… / …… / 202…… uzyskał/a Pan/Pani zgodę na powtarzanie semestru …… w roku akademickim 202……/2…… w semestrze zimowym/letnim* pod warunkiem uzupełnienia różnic programowych do dnia …… / …… / 202……

..... / ..... / 202....., .....
(data i podpis Dziekana) (date and Dean's signature)

**Pouczenie:** Zgodnie z § 64 ust. 1 Regulaminu Studiów Społecznej Akademii Nauk z siedzibą w Łodzi od decyzji Dziekana służy Panu/Pani odwołanie do Rektora. Odwołanie wnosi się za pośrednictwem Dziekana w terminie 14 dni od daty otrzymania decyzji Dziekana. Do odwołania należy dołączyć dokumenty dotyczące sprawy.

**Instruction:** Pursuant to § 64 sec. 1 of the Regulations of Studies at the University Social of Sciences with its seat in Łódź, you may appeal against the Dean's decision to the Rector. The appeal is filed through the Dean within 14 days from the date of receipt of the Dean's decision. Documents relating to the case must be attached to the appeal.

Potwierdzam odbiór decyzji.

I confirm receipt of the decision.

..... / ..... / 202....., .....
(data i podpis Studenta) (date and Student's signature)

(M. Szostak, 2021/06/02)