

**PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA  
W KOSZALINIE**  
**INSTYTUT .....**

Koszalin, dnia .....

.....  
*imię i nazwisko studenta, nr albumu*

.....  
*kierunek, specjalność, rok studiów*

.....  
*adres zamieszkania*

.....  
*telefon kontaktowy*

**Rektor  
Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej  
w Koszalinie**

**PODANIE**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na powtarzanie semestru / roku\*  
w roku akademickim .....

Uzasadnienie:

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

Jednocześnie proszę o udzielenie urlopu krótkoterminowego w semestrze zimowym / letnim\* w roku  
akademickim ..... / .....

*Z poważaniem*

.....  
*podpis studenta*

**OPINIA DYREKTORA INSTYTUTU**

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

Koszalin, dnia .....

.....  
*podpis i pieczęć*

**DEZYZYJA REKTORA**

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

Koszalin, dnia .....

.....  
*podpis i pieczęć*