

imię i nazwisko:

Koszalin, dn. ....

nr albumu / rok /  
semestr studiów:

kierunek: Elektronika i Telekomunikacja / Informatyka\*

rodzaj studiów: stacjonarne / niestacjonarne\*

nr telefonu:

Prodziekan ds. Studenckich / Kształcenia\*  
Wydziału Elektroniki i Informatyki

## PODANIE

Proszę o zgodę na powtarzanie ostatniego semestru studiów w roku akademickim  
..... w celu złożenia pracy dyplomowej, której promotorem jest:

Uzasadnienie:

.....  
podpis studenta

Opinia Promotora:

Decyzja Dziekana

.....  
podpis Promotora

.....  
podpis Dziekana

\* odpowiednio wybrać