………………………………….., dnia………………… r.

*miejscowość data*

………………………………………….  
 *imię i nazwisko*

………………………………………….  
 *nr albumu*

………………………………………….  
 *kierunek studiów*

Studia I/II stopnia\*

forma studiów: stacjonarne/niestacjonarne\*

Szanowna Pani

**dr Anna Sobecka**

Prodziekan ds. Studentów i Współpracy

z Otoczeniem Społeczno-Gospodarczym

**Wniosek studenta**

**o udzielenie zgody na powtarzanie semestru**

Na podstawie przepisu § 24 ust. 1 Regulaminu Studiów UG, wnoszę o udzielenie zgody na powtarzanie semestru ……..\*\* w roku akademickim ………./………. w związku z niezaliczeniem w semestrze ……..\*\* w roku akademickim ………./………. następujących przedmiotów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa przedmiotu | Forma zaliczenia |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |

……………………….. ………………………………………………………………...   
 *data podpis studenta*

**Adnotacje pracownika dziekanatu**

Potwierdzam niezaliczenie przez studenta powyżej wymienionych przedmiotów.

……………………….. ………………………………………………………………...   
 *data podpis pracownika dziekanatu*

**Decyzja Prodziekana właściwego ds. studenckich**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na powtarzanie przez Panią/Pana\* .……………………………………………………………………… semestru ………….\*\* studiów w roku akademickim ………./………., w związku z niezaliczeniem następujących przedmiotów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa przedmiotu | Forma zaliczenia |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |

Opłata za powtarzanie semestru wynosi …………… zł. Na podstawie § 13 ust. 1 Zarządzenia nr 122/R/21 Rektora Uniwersytetu Gdańskiego z dnia 30 sierpnia 2021 r. student wnosi opłatę **jednorazowo w terminie 14 dni od dnia rozpoczęcia semestru**, w którym student realizuje zezwolenie na powtarzanie semestru z powodu niezadowalających wyników w nauce, wydaną przez Prodziekana działającego na podstawie upoważnienia Rektora. Opłatę wnosi się na indywidualny numer konta wskazany w Portalu Studenta ([https://ps.ug.edu.pl](https://ps.ug.edu.pl/)) lub w kasie UG.

……………………….. Z upoważnienia Rektora UG

*data*

…………………………………………………...  
 *podpis Prodziekana właściwego ds. studenckich*

**Oświadczenie studenta\*\*\***

Niniejszym oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z powyższą decyzją Prodziekana ds. Studenckich Wydziału Historycznego oraz z zasadami powtarzania semestru wynikającymi z przepisów prawa, w tym Regulaminu Studiów Uniwersytetu Gdańskiego oraz zarządzenia nr 122/R/21 Rektora Uniwersytetu Gdańskiego. Jednocześnie **zobowiązuję się**, po powrocie z urlopu, **do wyrównania w wyznaczonym terminie różnic programowych**, spowodowanych zmianą programu studiów.

……………………….. ………………………………………………………………...   
 *data podpis studenta*

\* Niepotrzebne skreślić.  
\*\* Należy podać numer semestru, o którego powtarzanie ubiega się student składający wniosek.

\*\*\* Student podpisuje oświadczenie po zapoznaniu się z decyzją Prodziekana działającego z upoważnienia Rektora UG.