

Gdynia, .....  
(data)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(kierunek i specjalność)

.....  
(adres korespondencyjny)

..... (nr telefonu)      ..... (rok studiów)      ..... (nr grupy)

<b>Wpłynęło:</b>	
<b>Nr:</b>	

**DZIEKAN  
WYDZIAŁU Nawigacji i Uzbrojenia Okrętowego  
Akademii Marynarki Wojennej  
w Gdyni**

### **PODANIE**

***dotyczy: powtarzania przedmiotu/ów***

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na powtarzanie przedmiotu/ów:

1. .... semestr: ..... ECTS: .....
2. .... semestr: ..... ECTS: .....
3. .... semestr: ..... ECTS: .....
4. .... semestr: ..... ECTS: .....
5. .... semestr: ..... ECTS: .....

Prośbę swą motywuję:

.....  
.....

.....  
(podpis studenta)

**Opinia Dziekanatu**

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
(data i podpis pracownika Dziekanatu)

**Decyzja Dziekana**

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
(data, pieczęć i podpis)