Centrum Nauki i Biznesu ŻAK

…………………………………………………………………….

…………………………………………………………………….

…………………………………………………………………….

…………………………………………………………………….

PODANIE O POWTARZANIE SEMESTRU

Dyrektor Szkoły

Zwracam się z uprzejmą prośbą o możliwość powtarzania semestru z powodu braku możliwości wywiązania się z obowiązków słuchacza i uzyskania promocji wynikającego z (właściwe podkreśl):

* braku możliwości pogodzenia nauki z pracą zawodową;
* konieczności podjęcia pracy zarobkowej;
* dodatkowego uczestnictwa w kursach, szkoleniach zawodowych i innych formach edukacji i

doskonalenia zawodowego;

* konieczności opieki nad małym dzieckiem lub innym członkiem rodziny;
* sytuacji zdrowotnej słuchacza lub osoby jemu najbliższej (choroba własna, osoby najbliższej);
* pogorszenia się sytuacji materialnej słuchacza lub jego rodziny;
* trudnej sytuacji rodzinnej (np. śmierć osoby najbliższej, rozwód własny lub najbliższych);
* długotrwałego wyjazdu z celach zdrowotnych lub zarobkowych;
* inne – proszę opisać:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……...

Z poważaniem

……………………….

podpis słuchacza

DECYZJA

1..Wyrażam zgodę\* na powtarzanie semestru …………..…………….. od ……………….…………….

2..Nie wyrażam\* zgody na powtarzanie semestru. Uzasadnienie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

\*.właściwe podkreślić

……………………….

podpis Dyrektora Szkoły

Świadomy konsekwencji wynikających z art. 270 § 1 i 2 oraz art. 271 § 1 -3 Kodeksu Karnego oświadczam, iż podpis słuchacza złożony na niniejszym dokumencie jest autentyczny.

……………………….

Pieczęć i podpis pracownika