Imię i nazwisko studenta Miejscowość i data

Kierunek/specjalność studiów

Nr albumu, rok i tryb studiów

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

 Dziekan Wydziału Studiów Stosowanych

Dotyczy: **warunkowego zaliczenia semestru i wpisu na kolejny semestr**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o warunkowe zaliczenie …… semestru studiów oraz wyrażenie zgody na wpis warunkowy na ……… semestr studiów na Wydziale Studiów Stosowanych, na kierunku ……………………….…………………………, specjalności …………………………………………, ze względu na nie uzyskanie wymaganych zaliczeń/ocen z egzaminów z następujących przedmiotów:

*
*
*
*
*

Uzasadnienie:

 Z poważaniem

 podpis

|  |
| --- |
| Decyzja Dziekana: |