Data ………………...............

Nazwisko i imię ...............................………………………. ......................................................

Kierunek ………………….………………………………… /data przyjęcia i podpis osoby przyjmującej/

Nr albumu ………….

Semestr …………...... Grupa …………..

Studia: stacjonarne , niestacjonarne

***Dziekan***

***Wydziału Nauk Humanistycznych***

***i Administracji***

# 

# PODANIE

Uprzejmie proszę o wpis warunkowy na semestr …………..

Uzasadnienie:........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Po odpowiedź zgłoszę się osobiście / telefonicznie.

. .............................................

/podpis studenta/

UWAGA !

Opłatę za wpis warunkowy należy uiścić niezwłocznie po otrzymaniu zgody Dziekana.

**Decyzja Dziekana:**

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

...............................................

/data i podpis/

Opinia Dziekanatu oraz Kwestury:

Semestr i kierunek studiów………………………………………………………………………………………………………..

Czy student był skreślony za brak wyników w nauce…………………………………………………………………………......

Opinia o studencie……………………….........................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………

............................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................

Opłacone raty czesnego…………………………………………………………………………………………………………….

Czy student był skreślony za brak opłat……………………………………………………………………………………………

Czy student terminowo reguluje raty……………………………………………………………………………………………....

Inne uwagi ………………………………………………………………………………………………………………………………………

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

………………………… ……………………….

/podpis pracownika Dziekanatu/ /podpis pracownika Kwestury/