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/