

.....
(imię i nazwisko)
.....
(rok i kierunek studiów)
.....
(forma i stopień studiów)
.....
(adres e-mail)
.....
(telefon kontaktowy)
.....
(numer albumu)

.....
(miejscowość, data)

Sz. P.
Dyrektor/Z-ca Dyrektora Instytutu
.....
Uniwersytetu Pedagogicznego
im. Komisji Edukacji Narodowej
w Krakowie

PODANIE O WPIS WARUNKOWY

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na wpis warunkowy w roku akademickim
z przedmiotu/ów.....liczba pkt. ECTS.....
prowadzonego/ych przez

Prośbę swą motywuję tym, że
.....
.....

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....
(czytelny podpis studenta)

Decyzja Dyrektora/Z-ca Dyrektora Instytutu w sprawie wyrażenia zgody o wpis warunkowy:

☐ Wyrażam zgodęⁱ
☐ Nie wyrażam zgody, ponieważ
.....

☐ Zapraszam Panią/Pana w czasie mojego dyżuru na rozmowę w tej sprawie.

Data:

Podpis:

Uwagi:

Oświadczenie studenta:

Zostałam/Zostałem poinformowana/y o obowiązku zapłaty kwoty..... zł w terminie do dnia

Oświadczam, że zobowiązuję się do uiszczenia tej kwoty.

Otrzymałam/em informację o numerze konta na jaki należy dokonać płatności.

.....
Data i czytelny podpis studenta

ⁱ W przypadku otrzymania zgody Dyrektora/Zastępcy Dyrektora Instytutu student zobowiązany jest do zapoznania się i podpisu pod oświadczeniem.