

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(rok i kierunek studiów)

.....
(forma i stopień studiów)

.....
(adres e-mail)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(numer albumu)

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 zgodę

☐ Nie wyrażam zgody, ponieważ

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

Data:

Podpis:

Uwagi:

Oświadczenie studenta:

Oświadczam, że zobowiązuję się do uiszczenia opłaty za wpis warunkowy w terminie do dwóch tygodni od daty podjęcia decyzji o udzieleniu wpisu warunkowego przez Dyрекcję Instytutu.

.....
Data i czytelny podpis student