

Wałbrzych, dn.

.....
(imię i nazwisko)
.....
(nr albumu, kierunek studiów)
.....
(rok, stopień i forma studiów)
.....
(adres)
.....
(nr telefonu, e-mail)

Szanowna Pani
dr Agnieszka Mroczek-Czetwertyńska
Prorektor ds. dydaktycznych i studenckich

Wniosek o warunkowe zezwolenie na kontynuowanie studiów

Zwracam się z prośbą o możliwość*:

powtórzenia niezaliczonych przedmiotów z semestru oraz **warunkowego wpisania na kolejny semestr studiów**, tj. semestr w roku akademickim 20.../ 20....

powtórzenia niezaliczonych przedmiotów oraz **skierowania na powtarzanie semestru studiów** w roku akademickim 20.../ 20....

Wykaz niezaliczonych przedmiotów

Lp.	Nazwa przedmiotu	Punkty ECTS	Wypełnia			
			Instytut			DNiSS
			realizacja w semestrze zimowym	realizacja w semestrze letnim	w roku akademickim 20.../20...	Kwota
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

W przypadku studentów realizujących przedmioty w semestrach innych niż wynikające z planu studiów:

Zgoda wykładowców:

(podpisy)

W przypadku studentów ostatniego semestru studiów:

Zgoda promotora:

Z poważaniem

.....
(czytelny podpis studenta)

Uwagi (w tym skreślenia, pkt ECTS, płatności):	Opinia Dyrektora Instytutu: Różnice programowe: Data i podpis:
Decyzja Prorektora: <input type="checkbox"/> na podstawie § Regulaminu studiów w PU AS wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na wpis warunkowy na semestr w roku akademickim 20.../ 20.... z deficytem pkt ECTS z powodu niezaliczenia przedmiotu/ów. <input type="checkbox"/> na podstawie § Regulaminu studiów w PU AS wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na skierowanie na powtarzanie semestru studiów w roku akademickim 20.../ 20.... Wyznaczam termin obrony (dot. studentów ostatniego semestru studiów): Data i podpis:	