

Wrocław, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

Wydział

Nr indeksu

Kierunek studiów

Specjalność

Telefon kontaktowy

Rok studiów Semestr

Poziom studiów

**Potwierdzenie złożenia wniosku
w Dziekanacie
SC-W-7**

Dziekan Wydziału
Akademii Wojsk Lądowych
imienia generała Tadeusza Kościuszki

W N I O S E K

w sprawie: zezwolenia na warunkowe studiowanie na kolejnym semestrze studiów

Zwracam się z wnioskiem o **zezwolenie na warunkowe studiowanie** na

semestrze w roku akademickim/.....

Prośbę swą uzasadniam brakiem *zaliczenia/zaliczenia z oceną/egzaminu** z następujących przedmiotów:

1., pkt ECTS.....

2., pkt ECTS.....

3., pkt ECTS.....

z powodu:.....

.....

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego wniosku.

.....
(czytelny podpis studenta)

* niepotrzebne skreślić.

Opinia Dziekana

Wyrażam/nie wyrażam zgodę (y)* na warunkowy wpis na semestr

w roku akademickim/.....

Zaległy przedmiot(y) należy zaliczyć do dnia

Proszę o przygotowanie rozstrzygnięcia **pozytywnego/negatywnego.***

.....
(data)

.....
(podpis Dziekana)

* niepotrzebne skreślić.