UNIWERSYTET JANA KOCHANOWSKIEGO W KIELCACH Wydział Sztuki

Kielce, dnia …………………………..

imię i nazwisko: ………………………………………………………..

kierunek: ……………..…………………………………………………

stacjonarne/niestacjonarne\*

rok: …………… stopień: pierwszy, drugi, jednolite magisterskie\*

numer albumu: ……………………………………………………..…

adres: …………………………………………………………….…….

…………………………………………………………...…….…

telefon / e-mail: ………………………………………………………..

***Dziekan***

***Wydziału Sztuki***

***UJK w Kielcach***

***Dotyczy****: wyrażenia zgody na wpis warunkowy*

Zwracam się z prośbą o wpis warunkowy na semestr ......................... w roku akademickim .............….....… z niżej wymienionych przedmiotów. Aktualny bilans punktów ECTS: …………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*Uzasadnienie:*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

………………………………………………

*podpis studenta*

*Opinia Dyrektora Instytutu/ Kierownika Katedry\*:*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

………………………………….…………...

*data i podpis*

***Decyzja Dziekana:***

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na wpis warunkowy na semestr ...................... w roku akademickim 20…..…./20………..

Termin zaliczenia przedmiotów do: ……………………………………………………………………………………………………

Wysokość opłaty …………………………………………………………………………………………………………………………

**Termin płatności**: 7 dni od daty podpisania aneksu do umowy o warunkach i zasadach odpłatności za usługę edukacyjną / odebrania niniejszego rozstrzygnięcia.

……………………………………………

*data i podpis*

*\*niepotrzebne skreślić*