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*