|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **UNIWERSYTET JANA KOCHANOWSKIEGO W KIELCACH** | **Wydział Sztuki** |

|  |  |
| --- | --- |
| Kielce, dnia |  |
| Imię Nazwisko: |  |
| kierunek: | Edukacja artystyczna w zakresie sztuki muzycznej |
|  | stacjonarne/niestacjonarne |
| Rok |  | Stopień: |  |
| 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 Kierownika Katedry Muzyki:*

|  |
| --- |
|  |
|  |

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

*Data i podpis Kierownika Katedry Muzyki*

*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 Dziekana*