

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 20...../20.....

z niżej wymienionych przedmiotów. Aktualny bilans punktów ECTS:

Uzasadnienie:

.....
Podpis Studenta

Opinia Dyrektora Instytutu:

.....
Data i podpis Dyrektora Instytutu

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

*niepotrzebne skreślić