

.....
Nazwisko i imię
Adres:
.....
Studia: stacjonarne / niestacjonarne
Kierunek: Fizjoterapia
Rok semestr
Nr albumu
Numer telefonu

Jelenia Góra, dnia

Dziekan Wydziału Przyrodniczego
Karkonoskiej Państwowej Szkoły Wyższej
w Jeleniej Górze

PODANIE O WPIS WARUNKOWY

Uprzejmie proszę o wpis warunkowy na semestr zimowy/ letni
w roku akademickim

Oświadczam, że w semestrze bieżącym nie uzyskałem/ am zaliczeń z niżej wymienionych przedmiotów (należy wymienić wszystkie niezaliczone formy dydaktyczne):

PRZEDMIOT (nazwa, forma, liczba godzin, opłata)

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

Opłaty razem: zł

Stwierdzam, że znane są mi postanowienia Regulaminu Studiów, a podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą, co stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
podpis studenta/ ki

Decyzja Dziekana: Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody