

Kielce, dnia

imię i nazwisko:

PESEL

kierunek:

stacjonarne/niestacjonarne*

specjalność:

rok: stopień:

numer albumu:

adres:

telefon / e-mail:

Dziekan

Wydziału Pedagogicznego i Artystycznego

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:

.....

.....
 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 umowy o warunkach i zasadach odpłatności za usługę edukacyjną.

.....
 data i podpis Dziekana

*niepotrzebne skreślić