Warszawa, dnia ……………………………

imię i nazwisko ………………………………..

nr albumu ……………………………………….

rok studiów………………………………………

LICENCJACKIE/ MAGISTERSKIE\*

STACJONARNE/NIESTACJONARNE\*

**Dziekan** [**Wydziału Studiów**](https://osoby.uksw.edu.pl/jednostka/WMCM) **nad Rodziną**

**PODANIE O WPIS WARUNKOWY**

Proszę o przyznanie mi warunkowego wpisu na .............. rok studiów w roku akademickim 20..... / 20.....
w związku z niezaliczeniem następujących przedmiotów:

1. ……………………………………………………………………………………………………………...............................................................

2. ……………………………………………………………………………………………………………...............................................................

3. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Powyższy brak zaliczeń nastąpił na skutek: ………………………………………………………………………………………………………….

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

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

Do podania załączam następujące dokumenty:

1) ...............................................................................................................................................................................

2) ...............................................................................................................................................................................

3) ...............................................................................................................................................................................

 Z poważaniem

……………………………………………………………

 data, podpis studenta

**Decyzja:** …………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

……………………………………………………………

data, podpis wydającego decyzję