

Białystok, dnia

Adnotacja Dziekanatu
..... (data złożenia)
..... (przyjął / przyjęła)

.....
(imię i nazwisko studenta/studentki)

.....
(rok studiów) (kierunek studiów, stopień)

.....
(nr albumu) (telefon kontaktowy)

Dziekan Wydziału Matematyki UwB

Podanie o wpis warunkowy

Proszę o wyrażenie zgody na wpis warunkowy na rok w roku akademickim 20...../20..... z powodu niez uzyskania zaliczenia z przedmiotu/ów:

Lp.	Przedmiot	ECTS

Proszę o rozłożenie płatności na raty.*

.....
(czytelny podpis studenta/studentki)

Decyzja Dziekana Wydziału Matematyki:

Na podstawie § 25 Regulaminu Studiów UwB wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na wpis warunkowy na rok w roku akademickim 20...../20..... .

Warunki płatności za powtarzanie – płatność za powtarzane przedmioty:

.....
.....

Białystok, dnia 20..... r.

.....
podpis i pieczęć Dziekana Wydziału Matematyki

* niepotrzebne skreślić