(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

(rok i kierunek studiów)

(forma i stopień studiów)

(adres e-mail)

(telefon kontaktowy)

(numer albumu)

Sz. P.

Dyrektor/Z-ca Dyrektora Instytutu

Uniwersytetu Pedagogicznego

im. Komisji Edukacji Narodowej

w Krakowie

**PODANIE O WPIS WARUNKOWY**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na wpis warunkowy w roku akademickim ………………………....

z przedmiotu/ów………….……………………………………………………………………………………liczba pkt. ECTS……………………………………

prowadzonego/ych przez

Prośbę swą motywuję tym, że

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

(czytelny podpis studenta)

Decyzja Dyrektora/Z-ca Dyrektora Instytutu w sprawie wyrażenia zgody o wpis warunkowy:

🞏 Wyrażam zgodę[[1]](#endnote-1)

🞏 Nie wyrażam zgody, ponieważ …………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

🞏 Zapraszam Panią/Pana w czasie mojego dyżuru na rozmowę w tej sprawie.

Data: ……………….. Podpis: …………………………………………………………………………………………..

Uwagi: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Oświadczenie studenta:

Zostałam/Zostałem poinformowana/y o obowiązku zapłaty kwoty………………… zł w terminie do dnia ……………………

Oświadczam, że zobowiązuję się do uiszczenia tej kwoty.

Otrzymałam/em informację o numerze konta na jaki należy dokonać płatności oraz o terminie zaliczenia kursu/kursów.

………………………………………………

Data i czytelny podpis studenta

1. W przypadku otrzymania zgody Dyrektora/Zastępcy Dyrektora Instytutu student zobowiązany jest do zapoznania się i podpisu pod oświadczeniem. [↑](#endnote-ref-1)