



.....
imię i nazwisko Studenta

Konin, dn.

nr albumu:

kierunek studiów:

rok studiów:, semestr:

nr tel.

Prorektor ds. studentów

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na warunkowy wpis na semestr w roku akademickim

Brakujące wpisy:

.....
.....

zobowiązuję się uzupełnić w terminie do

Prośbę swą motywuję tym, że:

.....
.....

.....
podpis Studenta

DECYZJA PROREKTORA

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

.....
podpis i pieczęć Prorektora