

.....
(imię i nazwisko)

Przemyśl,

.....
(kierunek i specjalność)

.....
(poziom studiów)

.....
rok studiów; nr albumu

.....
forma studiów

.....
adres

.....
(nr tel. / e-mail)

**JM Rektor
PWSW w Przemyślu
Dr Paweł Trefler**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na wpis warunkowy na
semestr, w roku akademickim/.....

Niezaliczony przedmiot:,
.....

Z semestru, w roku akademickim/.....

Prośbę swoją uzasadniam
.....
.....

Proszę o pozytywne ustosunkowanie się do mojej prośby.

Z poważaniem,
.....

Opinia Dyrektora Instytutu
.....
.....

Proponuję wypełnienie warunku w terminie dof.

Przemyśl, dn.,
pieczęć i podpis

DECYZJA REKTORA

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na wpis warunkowy.

*niewłaściwe skreślić

Przemyśl, dn.,
pieczęć i podpis