

Nowy Targ, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko studenta

.....  
Nr albumu (legitymacji)

.....  
Kierunek, semestr i poziom studiów

.....  
Forma studiów

**Dr n. med. Maria Zięba**  
**Prorektor ds. studenckich i kształcenia**

**PODANIE**

**dotyczy: zgody na wpis warunkowy**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na wpis warunkowy na kolejny semestr ze skierowaniem na powtarzanie następujących zajęć:

Nazwa zajęć	Liczba punktów ECTS

Dodatkowe informacje: .....

.....

.....  
Podpis studenta

**Opinia Dyrektora instytutu/jednostki wspólnej lub osoby upoważnionej:**

.....

.....  
Pieczętka i podpis Dyrektora instytutu/jednostki wspólnej

**Decyzja Prorektora ds. studenckich i kształcenia**

Po rozpatrzeniu podania **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na wpis warunkowy na semestr ..... w roku akademickim ..... ze skierowaniem na powtarzanie zajęć wskazanych w tabeli.

Bieżący deficyt punktów ECTS wynosi: .....

Łączna opłata za powtarzanie zajęć wynosi\*\* : ..... płatna w terminie do: .....

Dodatkowe informacje / uzasadnienie decyzji w przypadku braku zgody\*: .....

.....

.....

.....  
Data

.....  
Pieczętka i podpis Prorektora ds. studenckich i kształcenia

*\*Niewłaściwe skreślić*

*\*\*Za powtarzanie zajęć, w tym praktyk zawodowych student wnosi opłatę w wysokości obliczonej według zasady: 100 zł x liczba punktów ECTS przypisanych dla danych zajęć lub praktyk zawodowych*

*Opłatę za powtarzanie zajęć lub praktyk zawodowych student wnosi na indywidualny rachunek bankowy, którego numer znajduje się w systemie teleinformatycznym uczelni, po zalogowaniu się do tego systemu.*

**Zapoznałem się z decyzją i potwierdzam jej odbiór**

.....  
**data i podpis studenta**