

.....  
(imię i nazwisko)

Kielce, dnia .....

.....  
(kierunek studiów, rok, poziom, forma)

.....  
(nr albumu)

.....  
(kontakt: nr telefonu)

## Dziekan

## Wydziału Humanistycznego UJK w Kielcach

### Wniosek

### o wyrażenie zgody na wpis warunkowy

Proszę o wyrażenie zgody na wpis warunkowy na semestr ..... w roku akademickim 20...../20..... z powodu niezaliczenia przedmiotu/przedmiotów\*<sup>1)</sup>:

– ..... punkty ECTS

– ..... punkty ECTS

– ..... punkty ECTS

– ..... punkty ECTS

Z poważaniem

.....  
(podpis studenta)

\* niewłaściwe skreślić

### OPINIA PROWADZĄCEGO/CYCH ZAJĘCIA

Lp.	Imię i nazwisko prowadzącego zajęcia	Przedmiot	Opinia prowadzącego	Podpis

<sup>1)</sup> Wymagana jest opinia prowadzącego zajęcia zgodnie z Regulaminem studiów § 33 pkt.3

**OPINIA KIEROWNIKA JEDNOSTKI PROWADZĄCEJ DANY KIERUNEK STUDIÓW**

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

.....  
(data i podpis kierownika jednostki  
prowadzącej dany kierunek studiów)

---

**DECYZJA DZIEKANA**

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

.....  
(data i podpis Dziekana)