



Elbląg, dnia

imię i nazwisko

nr albumu

kierunek

rok studiów

semestr

Dziekan Wydziału

Akademii Medycznych i Społecznych Nauk Stosowanych

**WNIOSEK O WARUNKOWE ZEZWOLENIE NA STUDIOWANIE
W NASTĘPNYM SEMESTRZE / ROKU* STUDIÓW**

Na podstawie § 22 ust. 3 Regulaminu studiów Akademii Medycznych i Społecznych Nauk Stosowanych z dnia 28 czerwca 2024 r. proszę o warunkowe zezwolenie na studiowanie na semestrze / roku*, w roku akademickim /....., z powodu braku zaliczenia poniżej wymienionego/ych przedmiotu/ów :

L.p.	Przedmiot	Liczba punktów ECTS
1.		
2.		

*niepotrzebne skreślić

DECYZJA DZIEKANA

(właściwie zakreślić)

Akceptuję

L.p.	Przedmiot	Liczba punktów ECTS
1.		
2.		

Ustalam:

sposób i termin zaliczenia

przedmiotów:.....

.....

.....

.....

Nie akceptuję

L.p.	Przedmiot	Liczba punktów ECTS
1.		
2.		

Uzasadnienie:.....

.....

.....

.....

.....
data i podpis dziekana



POTWIERDZENIE UREGULOWANIA OPŁAT*

(*do przedłożenia wraz z wnioskiem i uzyskaną decyzją dziekana)

Oświadczam, że nie posiadam żadnych innych zaległości poza wskazanymi powyżej.

.....
podpis studenta

Wraz z wnioskiem przedkładam **potwierdzenie z działu Rozliczeń finansowych ze studentami o dokonanej wpłacie** za powtarzanie zajęć z przedmiotu(ów) w kwocie

WYPEŁNIA KWESTURA

POTWIERDZAM WPŁATĘ KWOTY

.....
data i podpis pracownika