

.....  
(imię i nazwisko)

Przemysław, .....

.....  
(kierunek i specjalność)

.....  
(poziom studiów)

.....  
rok studiów; nr albumu

.....  
forma studiów

.....  
adres

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

**JM Rektor  
PWSW w Przemysławu  
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 do .....f.

Przemysław, dn. ...., .....  
pieczęć i podpis

**DECYZJA REKTORA**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na wpis warunkowy.

\*niewłaściwe skreślić

Przemysław, dn. ...., .....  
pieczęć i podpis