

.....
Imię i nazwisko uczestnika studiów podyplomowych

.....
Miejscowość i data

.....
Kierunek studiów podyplomowych

.....
Nr albumu, rok i tryb studiów

.....
Telefon kontaktowy

.....
Adres e-mail

Dyrektor Działu Studiów Podyplomowych i Szkoleń
Piotr Wójcik

Dotyczy: **warunkowego zaliczenia semestru i wpisu na kolejny semestr**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o warunkowe zaliczenie semestru studiów podyplomowych na kierunku oraz wyrażenie zgody na wpis warunkowy na semestr tych studiów, ze względu na nie uzyskanie wymaganych zaliczeń/ocen z egzaminów z następujących przedmiotów:

-
-
-
-

Uzasadnienie:

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

Z poważaniem

podpis

Decyzja Dyrektora Działu Studiów Podyplomowych i Szkoleń: