

Filia w Wałbrzychu

Wałbrzych, dnia ……………….

Nazwisko .........................................................

Imię ..................................................................

Nr albumu ........................................................

Wydział………………………………………

Kierunek……………………………………..

Rok studiów................... etap .......................

System: stacjonarne

Stopień studiów: I

**Dyrektor**

# **Filii Politechniki Wrocławskiej**

# **w Wałbrzychu**

**PODANIE O WPIS WARUNKOWY NA KOLEJNY ETAP STUDIÓW Z DEFICYTEM PUNKTOWYM**

# Uprzejmie proszę o wpis na etap ................ w semestrze zimowym/letnim roku akademickim 20……/20…….. r.

W ostatnim etapie studiów oraz w etapach poprzednich nie uzyskałem (am) zaliczeń z niżej wymienionych kursów:

Kursy do powtórzenia z którego która to będzie kiedy będzie liczba etapu realizacja realizowany punktów

1. .................................................................................. ................. ......................... ......................... ...............

2. .................................................................................. ................. ......................... ......................... ...............

3. .................................................................................. ................. ......................... ......................... ...............

4. .................................................................................. ................. ......................... ......................... ...............

5. .................................................................................. ................. ......................... ......................... ...............

6. .................................................................................. ................. ......................... ......................... ...............

7. .................................................................................. ................. ......................... ......................... ...............

8. .................................................................................. ................. ......................... ......................... ..............

# Oświadczam, że znane mi są zasady „Regulaminu Studiów”, a wyszczególnione przeze mnie zaległości są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem

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

Decyzja Dyrektora podpis studenta (ki)