Słupsk, dnia………………….

Nazwisko i imię ………………………

**Adnotacje Dziekanatu –** podanie złożono w dniu ………………………………….

…………………………………………..

 (podpis pracownika)

Numer albumu: ……………………….

Kierunek: ……………………………..

Rok i semestr: …………………………

Specjalność: …………………………..

Studia stacjonarne/niestacjonarne

Studia I stopnia/II stopnia

**Dziekan Wydziału**

………………………………………….

(nazwa wydziału)

………………………………………….

(tytuł naukowy, imię i nazwisko Dziekana)

Proszę o wyrażenie zgody na wpis warunkowy krótkoterminowy, trwający 30 dni od rozpoczęcia semestru zimowego/letniego roku akademickiego 20…/20…

**UZASADNIENIE**

Zgodnie z § 37 ust. 1 pkt. c Regulaminu Studiów Akademii Pomorskiej w Słupsku informuję, że

z semestru ………………., roku akademickiego 20…./20….. nie osiągnąłem/-am jeszcze wszystkich/części\* efektów kształcenia z przedmiotu/ów ponieważ ………………………………………

 *(wpisać uzasadnienie)*

Uzyskanie wpisu warunkowego pozwoli mi na osiągnięcie wszystkich efektów kształcenia. Informuję, że wpis warunkowy krótkoterminowy nie dotyczy przedmiotu/przedmiotów, z których otrzymałem/otrzymałam\* wpis „ocena niedostateczna z zaliczenia/egzaminu” a następnie ocenę niedostateczną z zaliczenia/egzaminu poprawkowego.

W załączeniu karta okresowych osiągnięć studenta.

 ……………………………………………….

 (czytelny podpis studenta)

**OPINIA DZIEKANA WYDZIAŁU:**