Słupsk, dnia………………….

Nazwisko i imię ………………………

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

……………………………………………………...

 (podpis pracownika)

Numer albumu: ……………………….

Kierunek: ……………………………..

Rok i semestr: …………………………

Studia stacjonarne/niestacjonarne

Studia I stopnia/II stopnia/JSM

**Rektor Akademii Pomorskiej w Słupsku**

………………………………………………………….….

(tytuł naukowy, imię i nazwisko Rektora)

Proszę o wpis warunkowy na ………………. semestr studiów, roku akad. …………………

**UZASADNIENIE**

W dniach ……………………………. przebywałem/am\* na urlopie, mój powrót przypadł na okres sesji, w związku z tym proszę o wyrażenie zgody na wpis warunkowy (trwający 30 dni od dnia zakończenia urlopu) zgodnie z § 45 pkt. 6 Regulaminu Studiów Akademii Pomorskiej w Słupsku.

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.

 ……………………………………………….

 (czytelny podpis studenta)

**POSTANOWIENIE REKTORA:**