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 wyrażenie zgody na wpis warunkowy krótkoterminowy na ………… semestr roku akademickiego 20…../20…....

**UZASADNIENIE**

Zgodnie z § 38 ust. 1 pkt. 3 Regulaminu Studiów Akademii Pomorskiej w Słupsku informuję, że z semestru ………………., roku akademickiego 20…./20….. nie ……………………………… jeszcze ……………………

(wpisać osiągnąłem/osiągnęłam) (wpisać wszystkich/części)

efektów kształcenia z danych zajęć.

Uzyskanie wpisu warunkowego, na okres 30 dni od rozpoczęcia semestru, 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 moim przypadku dotyczy to przedmiotu ………………………………………………………………

(wpisać nazwę przedmiotu lub NIE DOTYCZY)

Jeżeli student nie może wpłacić całości 200 zł.

Jednocześnie proszę o rozłożenie opłaty za warunek krótko terminowy na \_\_ równych rat,

płatnych od dnia\_\_\_

……………………………………………….

(czytelny podpis studenta)

**DECYZJA REKTORA:**