Warszawa, dn. …………..

|  |
| --- |
|  |
| imię i nazwisko |
|  |
| nr albumu |
| |  | | --- | |  | | rok studiów, kierunek studiów | |
| telefon, e-mail |

Kierownik Studiów

Katedry Italianistyki

Uniwersytetu Warszawskiego

Podanie o wpis warunkowy

Zwracam się z uprzejmą prośbą o warunkowe zaliczenie semestru zimowego/letniego\* I, II, III\* roku studiów I stopnia / II stopnia\* i wpisanie na kolejny semestr w roku akademickim 20.…./20….. w związku z niezaliczeniem przedmiotu pt.

1. …………………………………………………………………………………...………………

prowadzonego przez ……………………………………………………………………………….……..

1. …………………………………………………………………………………...………………

prowadzonego przez ……………………………………………………………………………….……..

Jednocześnie zobowiązuję się do terminowego wniesienia opłat.

Z poważaniem

…………………………………………………………

podpis

Decyzja Kierownika studiów Katedry Italianistyki:

………………………......................

data, podpis

\* niepotrzebne skreślić.