Opole, dnia …………………..

…………………………...

*imię i nazwisko*

…………………………...

*nr indeksu*

…………………………...

*rok/tryb/kierunek studiów*

…………………………...

*numer telefonu*

**Prodziekan**

**ds. kształcenia i studentów**

**………………………………….**

**Wniosek o wpis warunkowy**

Na podstawie § 14 ust. 1 Regulaminu Studiów Uniwersytetu Opolskiego zwracam   
się z uprzejmą prośbą o skierowanie na powtarzanie niezaliczonych przedmiotów i wpis warunkowy w roku akademickim 201…/201… na semestr ……………………. z powodu niezaliczenia następujących przedmiotów:

1. ………………………………..(przedmiot)/ ………………………………..(nazwisko prowadzącego)
2. ………………………………..(przedmiot)/ ………………………………..(nazwisko prowadzącego)

…………………….

podpis studenta

|  |  |
| --- | --- |
| **Decyzja Prodziekana:** | |
| Wyrażam zgodę  ………………………………  Data i podpis dziekana | Nie wyrażam zgody  ………………………………  Data i podpis dziekana |
| Wpis warunkowy do dnia ……………………………………………………………. | |