

PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA W KOSZALINIE

**Instytut Pielęgniarstwa i Ratownictwa Medycznego/
Instytut Kultury Fizycznej i Zdrowia/
Instytut Spraw Społecznych***

Koszalin, dnia.....

.....
imię i nazwisko studenta, nr albumu

.....
kierunek, specjalność, rok studiów

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

**Rektor
Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej
w Koszalinie**

PODANIE O WPIS WARUNKOWY

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na wpis warunkowy na semestr
w roku akademickim/..... z przedmiotu / przedmiotów*

Prośbę swą motywuję tym, iż w wyznaczonym terminie nie uzyskałam/em zaliczenie z tego
przedmiotu u

(tytuł oraz imię i nazwisko wykładowcy)

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Z poważaniem

.....
podpis studenta

OPINIA DYREKTORA INSTYTUTU

.....
.....
.....
Koszalin, dnia

.....
podpis i pieczęć

DECYZJA REKTORA

.....
.....
.....
Koszalin, dnia

.....
podpis i pieczęć