

# 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\*:

1. ....
2. ....

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

1. ....  
(tytuł oraz imię i nazwisko wykładowcy)
2. ....  
(tytuł oraz imię i nazwisko wykładowcy)

Z poważaniem

.....  
podpis studenta

## OPINIA DYREKTORA INSTYTUTU

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Koszalin, dnia .....

.....  
podpis i pieczęć

\*niepotrzebne skreślić

## DECYZJA PROREKTORA DS. NAUCZANIA I STUDENTÓW

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Koszalin, dnia .....

.....  
podpis i pieczęć