

.....
imię i nazwisko

Stalowa Wola,.....

.....
dokładny adres

.....
kod miejscowość

.....
województwo tel.

.....
kierunek rok

Dziekan Wydziału Zamiejscowego

.....

**Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II
w Stalowej Woli**

Zwracam się z prośbą o udzielenie zgody na warunkowy wpis nasemestr,
kierunek....., w roku akademickim...../.....

Nie zaliczyłam/łem egzaminu z

Pozostałe egzaminy zaliczyłam/łem pozytywnie.

Zgodnie z Regulaminem Studiów KUL, & 17, zobowiązuję się do zaliczenia egzaminu
warunkowego w okresie jednego miesiąca od zakończenia sesji poprawkowej.

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....

podpis studenta