……………………………………………… Toruń, dnia .................................

*imię i nazwisko*

# ………………………………………………

*kierunek i rok studiów*

# ………………………………………………

*nr telefonu*

# ………………………………………………

*nr albumu*

## Prodziekan ds. studentów

Wydziału Fizyki, Astronomii i Informatyki Stosowanej

## Dotyczy warunkowego wpisu na następny rok

Proszę o warunkowy wpis na …. rok studiów w roku akademickim z powodu niezaliczenia zajęć:

1. w semestrze zimowym

1. ........................................................................................................................................................................

*nazwa przedmiotu, rodzaj zajęć, nazwisko prowadzącego zajęcia, liczba godzin zajęć*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. .........................................................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. w semestrze letnim

1. .........................................................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. .........................................................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

*podpis Studenta*

**Opinie nauczycieli prowadzących zajęcia** *(określające, czy zaliczenie wymaga ponownego uczestnictwa w zajęciach czy może odbyć się na podstawie dodatkowego kolokwium lub dostarczonych prac, projektów)*

ad A.1 ......................................................................................................................................................................

ad A.2 ......................................................................................................................................................................

ad B.1 ......................................................................................................................................................................

ad B.2 ......................................................................................................................................................................

**Decyzja Dziekana:**....................................................................................................................................................

Opłata za powtarzanie zajęć = suma godzin × stawka\* = ................................

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

***podpis Dziekana***

Załącznik

- Karta okresowych osiągnięć studenta z uzupełnionymi wszystkimi wpisami