

.....
numer albumu studenta

.....
data

.....
imię i nazwisko studenta

.....
nazwa kierunku, stopień studiów (I / II/ JM), tryb (stacj. / niest.)

.....
rok studiów

.....
obowiązkowo nr telefonu
(do ewentualnego pilnego kontaktu)

Dziekan
Wydziału Nauk Społecznych i Stosowanych
Akademii Nauk Stosowanych
TWP w Szczecinie

WNIOSEK O WARUNKOWĄ REJESTRACJĘ NA SEMESTR / ROK* STUDIÓW

Na podstawie **§ 32 ust. 12** Regulaminu studiów proszę o warunkową rejestrację
na semestr / rok studiów w roku akademickim

Nazwa niezaliczonego przedmiotu/przedmiotów – liczba punktów ECTS:

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

.....
podpis studenta

Uwaga:

Liczba ECTS z niezaliczonych przedmiotów nie może być większa niż 15.