

Białystok, dn..... 20.....r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(rok, kierunek, semestr oraz system studiów)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(nr albumu)

.....
(nr telefonu kontaktowego)

**Do Dziekana
Wyższej Szkoły Medycznej
w Białymstoku**

PODANIE O WPIS WARUNKOWY

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na wpis warunkowy na semestr

.....roku akademickiego
z przedmiotu/ ów*

(Nazwa przedmiotu / ów)*

Prowadzonego/yh* przez.....

(Imię i nazwisko wykładowcy)

Do chwili obecnej przystąpiłam do egzaminu z w/w przedmiotu / ów* w terminie sesyjnym
poprawkowym, z których otrzymałam ocenę niedostateczną. Ponadto w dniu

..... przystąpiłam do egzaminu komisyjnego, który również
zaliczyłam na ocenę niedostateczną. W związku z powyższym wnoszę jak na wstępie.

Z poważaniem

.....
imię i nazwisko studenta

DECYZJA DZIEKANA:.....
.....
.....

**Niepotrzebne skreślić*