Imię, nazwisko: Opole, dnia ……………

Numer albumu:

Kierunek:

Specjalność:

Tryb studiów: stacjonarne/niestacjonarne\*

 **Zaliczenie wpisu warunkowego**

Zwracam się z prośbą o zaliczenie wpisu warunkowego z semestru……..
z przedmiotu………………………………… (kod przedmiotu:……………), który zaliczyłam/em w semestrze……. w roku akademickim................. Prowadzący:……………………….

 …………………………

 podpis studenta/ki