

Data wpływu do Dziekanatu:

Warszawa, dn.

data

.....
Imię i nazwisko studenta

.....
Rok, kierunek studiów, specjalizacja

.....
Tryb studiów

.....
Numer albumu

.....
Adres do korespondencji

Dziekan Wydziału Teologii WSTS
dr Elżbieta Bednarz, prof. WSTS

PODANIE O WPIS WARUNKOWY

Proszę o warunkowe zaliczenie semestru/roku studiów pomimo niezaliczonych przedmiotów:

1.
2.
3.

.....
Podpis studenta

Decyzja Dziekana:

.....