Warszawa, dnia ………………………………………………..………

…………………………………………………………………..……………………………………………

imię i nazwisko

…………………………………………………………………..……………………………………………

nr albumu

…………………………………………………………………..……………………………………………

rok studiów, Wydział

…………………………………………………………………..……………………………………………

telefon, e-mail

**Do Prodziekana ds. studenckich**

**dr Katarzyny Stanny**

**PODANIE o wpis warunkowy i powtarzanie przedmiotu\***

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na warunkowy wpis na semestr ……...................………… w roku akademickim ………………….....................................................…… i zgodę na odpłatne powtarzanie przedmiotu/przedmiotów

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

Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty za powtarzany przedmiot w wysokości zgodnej z obowiązującym Zarządzeniem Rektora Akademii Sztuk Pięknych w Warszawie.

Z poważaniem

……………………………………………………………………….………………

**UWAGA:**

Zgodnie z Regulaminem studiów ASP w Warszawie §40 pkt. 2 student ma prawo ubiegać się o wpis warunkowy z maksymalnie dwóch przedmiotów. Zapis dot. studentów I roku - §39 pkt. 11 prawo do ubiegania się o wpis warunkowy z jednego przedmiotu.

**Uzasadnienie podania:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………

………………………………………..…………………………………………

podpis studenta

**Decyzja Prodziekana Wydziału:**

Zgoda / brak zgody na wpis warunkowy (niepotrzebne skreślić)

Opłata za powtarzany przedmiot/przedmioty: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Termin wniesienia opłaty: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Termin zaliczenia powtarzanego przedmiotu/przedmiotów:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………

podpis Prodziekana

Warszawa, dnia ………………………………………..