............................................................................. - …….............................. Opole, ................ 20........

 (nazwisko i imię)/*(surname and first name*) (nr albumu)(*student no*)

**Adnotacja Dziekanatu/*Dean's Office Note*:**

podanie złożono w dniu/*application submitted on*

:.............................

nr rejestru /*Registry No*.: ……………………….

….....................……………………

(podpis pracownika)/

 (*signature of the employee*)

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

 ( kierunek i forma studiów – stacjonarne/niestacjonarne)/

 *(study programme and form - full-time/part-time)*

..................... – …..........

 rok studiów/ semestr/

year of study *semester*

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

 (telefon kontaktowy, e-mail)/(phone number, e-mail)

**Dziekan** Wydziału **/*Dean*** *of the Faculty of* ...................................................................................

Uniwersytetu Opolskiego/*of the University of Opole*

**PODANIE O WPIS WARUNKOWY/**

***APPLICATION FOR CONDITIONAL ENTRY***

Na podstawie Regulaminu Studiów Uniwersytetu Opolskiego § 12 ust 1 i 2 z dn. 25 kwietnia 2019r. zwracam się z uprzejmą prośbą o wpis warunkowy na semestr/*Pursuant to the Rules of Study at the University of Opole, § 12 (1) and (2) of 25 April 2019, I kindly request a conditional entry for semester* ......... w roku akademickim/*in the academic year* 20....../20......., z powodu niezaliczenia przedmiotu/ów/*due to failure of passing the following course/s*:

1. ................................................................. prowadzonego przez/conducted by ......................................................., ilość punktów ECTS/number of ECTS credits .........

2. .................................................................. prowadzonego przez/conducted by ......................................................, ilość punktów ECTS /number of ECTS credits ...............

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

(miejscowość, data)/(*place, date*) (podpis studenta/ki)/(*student’s signature*)

**DECYZJA DZIEKANA/*DEAN’S DECISION*:**

Wyrażam/nie wyrażam zgodę na wpis warunkowy na semester /*I hereby grant/do not grant conditional entry for semester* ……… w roku akademickim/*in the academic year* 20……./20…………

Jednocześnie wyznaczam termin zaliczenia wpisu warunkowego do dnia/At the same time, I set a deadline for completing the failed course/s by …….. 20……….. .

ilość punktów ECTS/*number of ECTS credits*: …………… kwota do zapłaty/amount to be paid: PLN .................

............................................ .................................................................... (miejscowość, data) *(place, date)* (pieczęć i podpis Dziekana) /(*Dean’s stamp and signature*)