Opole, dnia ………………….

…………………………..............

imię i nazwisko

…………………………..............

nr albumu

…………………………..............

kierunek studiów

…………………………..............

moduł

…………………………..............

adres

…………………………..............

nr telefonu

**Dziekan**

**Wydziału Teologicznego**

**Uniwersytetu Opolskiego**

**Podanie o wpis warunkowy**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wpis warunkowy na ……………………….... semestr studiów w roku akademickim ………………………………..... z następującego przedmiotu:

1. …………………………………………………………………………………………..; wykładowca: …..……………………………………………………....……………......

……………………………

podpis studenta

|  |
| --- |
| **Decyzja Dziekana:** |
| Wyrażam zgodę………………………………data i podpis Dziekana | Nie wyrażam zgody………………………………data i podpis Dziekana |