

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	Nie wyrażam zgody
..... data i podpis Dziekana data i podpis Dziekana