



.....  
Imię i Nazwisko

Gdańsk .....

.....  
Nr albumu

.....  
kierunek

.....  
stopień studiów

.....  
rok studiów

.....  
tryb

.....  
data wpływu do STS

.....  
e-mail, nr telefonu komórkowego

.....  
adres do korespondencji

.....  
Prodziekan ds. kierunku studiów

### WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA WPIS WARUNKOWY

Zwracam się z wnioskiem o wyrażenie zgody na wpis warunkowy na semestr ..... w roku akademickim ..... i zgodę na odpłatne powtarzanie przedmiotu.....

Prośbę swą motywuję .....

Jednocześnie zobowiązuję się do uiszczenia opłaty za powtarzany przedmiot w wysokości ..... zgodnej z załącznikiem nr 2 do Zarządzenia Rektora Akademii Sztuk Pięknych w Gdańsku nr 19/2021:

- jednorazowo do dnia 30 października (w przypadku powtarzania przedmiotów w semestrze zimowym) / 15 marca (w przypadku powtarzania przedmiotów w semestrze letnim).\*
- zwracam się z prośbą o rozłożenie na 2 raty opłaty za wpis warunkowy

Prośbę swą motywuję .....

Dołączam dokumenty: .....

Z poważaniem,

\*zaznaczyć właściwe

.....  
Podpis studenta



### Uwagi Sekcji Toku Studiów

Zgodnie z Regulaminem studiów § 23 ust 1 student ma prawo do wpisu warunkowego z maksymalnie dwóch przedmiotów objętych: zaliczeniem, zaliczeniem z oceną lub egzaminem, z którego student w sesji poprawkowej uzyskał ocenę niedostateczną.

Student ubiegający się o wpis warunkowy składa do STS pisemny wniosek do prodziekana ds. kierunku w terminie 5 dni roboczych od zakończenia sesji poprawkowej.

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

Zgodnie z Zarządzeniem Rektora nr 19/2021 opłata za wpis warunkowy wynosi **500 zł za przedmiot.**

.....  
data i podpis pracownika STS

### **Decyzja prodziekana ds. kierunku studiów**

Działając zgodnie z Regulaminem Studiów § 23 **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na wpis warunkowy na semestr ..... w roku akademickim .....

Jednocześnie kieruję Panią/Pana ..... na płatne powtarzanie przedmiotu: .....

.....  
.....  
(nazwa przedmiotu)

**Wyznaczam termin rozliczenia przedmiotu do dnia .....**

oraz zobowiązuję do wniesienia opłaty w wysokości ..... zł.:

- jednorazowo w terminie do dnia .....
- w ratach:
  - 1) Rata I ..... termin do dnia .....
  - 2) Rata II ..... termin do dnia .....

.....  
data i podpis prodziekana ds. kierunku studiów

**\*zaznaczyć właściwe**