.................................................. Bydgoszcz, …...............................

imię i nazwisko studenta

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

nr albumu

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

kierunek i rok studiów

Pan

[dr hab. Artur Słomka, prof. UMK](https://www.wf.cm.umk.pl/kbk/pracownicy/?id=3205301)

**Prodziekan ds. Studenckich** Wydziału Farmaceutycznego

Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy

Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu

WNIOSEK O WARUNKOWY WPIS NA WYŻSZY SEMESTR

Na podstawie § 39 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 Regulaminu Studiów UMK w Toruniu, proszę o wyrażenie zgody na wpisanie mnie warunkowo na ………… semestr, w roku akademickim …………………………………………. .

Uzasadnienie

Nie uzyskanie zaliczenia z przedmiotów\*:

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

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

podpis studenta

\* W przypadku niezaliczenia z wyk/ćw/sem/lab/zaj prakt -wymagana adnotacja kierownika jednostki.