

.....
imię i nazwisko studenta

Bydgoszcz,

.....
nr albumu

.....
kierunek i rok studiów

Pan

dr hab. Artur Słomka, prof. UMK

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.