

Środa Wlkp., dnia ..... r.

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(rok studiów, nr albumu)

.....  
(nr telefonu)

.....  
(studia I stopnia / II stopnia/ Jednolite)

.....  
(specjalność)

**Do DZIEKANA**

**WYDZIAŁU NAUK O WYCHOWANIU/EKONOMICZNEGO/NAUK O ZDROWIU\***

**Wielkopolskiej Akademii Społeczno – Ekonomicznej w Środzie Wielkopolskiej -  
Akademii Nauk Stosowanych**

Uprzejmie proszę o zaliczenie warunkowe .....roku studiów z powodu nie zaliczenia niżej  
wymienionych przedmiotów:

- 1)...../.....
- 2)...../.....
- 3)...../.....
- 4)...../.....

z powodu.....  
.....  
.....  
.....

Z poważaniem

.....

wyrażam zgodę

nie wyrażam zgody

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

.....

podpis dziekana

\* niepotrzebne skreślić