

.....
Imię i nazwisko Studenta/-ki

.....
Nr albumu

.....
Rok studiów, kierunek, poziom* i forma** studiów

.....
Adres korespondencyjny

.....
Nr tel, adres e-mail

.....
Data wpływu wniosku

**Do Dziekana Wydziału.....
Wyższej Szkoły Finansów i Zarządzania w Białymstoku**

**WNIOSEK
o wyrażenie zgody na wpis warunkowy**

Proszę o wyrażenie zgody na wpis warunkowy na semestr/rok*** z tytułu***:

- uzupełniania różnic programowych
- powtarzania zajęć z powodu niezadawalających wyników w nauce

Uzasadnienie

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

(data i podpis wnioskodawcy)

*poziom studiów: studia pierwszego stopnia, studia drugiego stopnia
** forma studiów: stacjonarne, niestacjonarne
***niewłaściwe skreślić