Wniosek został złożony w dziekanacie:
(data, podpis i pieczątka pracownika dziekanatu przyjmującego wniosek)

....., dnia ……..

Nazwisko i imię : .....

Nr albumu : .....

Kierunek studiów : .....

Rok studiów : .....

Telefon/E-mail: : .....

Adres do korespondencji : .....

Dziekan
Wydziału Nauk Medycznych
w Zabrzu
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego
w Katowicach

WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY

NA NADZWYCZAJNY WPIS AWANSOWY

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na nadzwyczajny wpis awansowy na następny rok studiów w roku akademickim 2021/2022 w związku z nieuzyskaniem zaliczenia w roku akademickim 2020/2021 z następujących przedmiotów / praktyk:

……

……

……

Niezaliczenie w/wym. przedmiotów wynika z ograniczenia funkcjonowania Uczelni związanego z przeciwdziałaniem rozprzestrzenianiu się wirusa SARS-CoV-2 w roku akademickim 2020/2021.

Jednocześnie zobowiązuję się odrobić i zaliczyć zaległe zajęcia w roku akademickim 2021/2022.

podpis studenta/ studentki

Wyrażam / nie wyrażam * zgodę(y).

Data i podpis Dziekana

* niepotrzebne skreślić