................................................................................. Łódź, dnia…………………………………………

 (imię i nazwisko)

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

 (adres zamieszkania)

………………………………………………………………...…………..

 (kierunek i rok studiów)

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

 (nr albumu)

studia stacjonarne/niestacjonarne\*

I stopnia licencjackie/I stopnia inżynierskie/II stopnia\*

# **Prodziekan Wydziału Nauk Geograficznych UŁ**

**………………….…………………………………………………….**

Uprzejmie proszę o **warunkowe zaliczenie semestru** ............... w roku akademickim 20…..…/20….… Nie uzyskałam/em zaliczenia z przedmiotu/-ów (maksymalnie 2):

1...................................................................................................................................................

2...................................................................................................................................................

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

  *(podpis studenta)*

**Decyzja Prodziekana WNG UŁ:**

# *Wyrażam zgodę na warunkowe zaliczenie ………… semestru, w roku akademickim 20…./20….*

*i zobowiązuję do zaliczenia ww. przedmiotu/-ów w semestrze ……….. w roku akademickim 20…..…/20.…...*

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

 *(z upoważnienia Rektora UŁ, podpis i pieczątka prodziekana)*

*Nie wyrażam zgody na warunkowe zaliczenie ....... semestru, w roku akademickim 20.…/20….*

 ………………………………………………….………………..………

\* niepotrzebne skreślić *(z upoważnienia Rektora UŁ, podpis i pieczątka prodziekana)*