................................................................................. 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)*