



Kraków, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

**WYDZIAŁ AKTORSKI**

Kierunek: .....

Rok studiów: ..... Semestr: .....

Nr albumu: .....

studia *jednolite magisterskie*

studia *stacjonarne*

**mgr Juliusz Chrzastowski**  
**Prodziekan Wydziału Aktorskiego**  
**Uniwersytetu Andrzeja Frycza Modrzewskiego**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wpis warunkowy krótkoterminowy na semestr .....  
w semestrze *zimowym /letnim\** w roku akademickim ..... z przedmiotu (ów):

1.....ECTS\*\*)

2.....ECTS\*\*)

3.....ECTS\*\*)

4.....ECTS\*\*)

5.....ECTS\*\*)

6.....ECTS\*\*)

**\*\*)** wniosek może złożyć student, któremu do zaliczenia semestru brakuje **nie więcej niż 12 ECTS**

Uzasadnienie: .....

.....

.....  
(podpis studenta)

Załączniki do podania:

1. dowód wpłaty
2. indeks i karta okresowych osiągnięć – dotyczy naborów przed 2017/2018

**Uwagi dziekanatu:**

1) kredyt ECTS z poprzednich semestrów .....ECTS

2) liczba ECTS z przedmiotów niezliczonych z bieżącego semestru .....ECTS

.....

**Decyzja Prodziekana:**

Na podstawie § 39 ust. 2 pkt. 1 Regulaminu studiów Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego *wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\**) na wpis warunkowy krótkoterminowy do dnia:.....

Uzasadnienie decyzji odmownej .....

.....

Kraków, dnia ..... Podpis i pieczęć Prodziekana: .....

Pouczenie:

Od niniejszej decyzji służy odwołanie do Rektora Uniwersytetu Andrzeja Frycza Modrzewskiego za pośrednictwem Dziekana Wydziału Aktorskiego w terminie 14 dni od otrzymania decyzji.

Potwierdzam odbiór decyzji: .....

(data i podpis studenta)

\*) niepotrzebne skreślić