

Warszawa, / / 202.....

.....
(Imię i nazwisko Studenta) (Student's name and surname)

.....
(Semestr studiów, kierunku) (Semester, Field of study)

.....
(Specjalizacja) (Specialisation-Major)

.....
(Nr Albumu) (Student's ID number)

.....
(Nr telefonu lub e-mail Studenta) (Student's phone number or e-mail)

Do: Dziekan Społecznej Akademii Nauk
To: Dean of the University of Social Sciences

**WNIOSEK
O WPIS WARUNKOWY
NA KOLEJNY SEMESTR STUDIÓW**

**APPLICATION FOR CONDITIONAL
ENTRY FOR THE NEXT SEMESTER
OF STUDIES**

Zwracam się z prośbą o wpis warunkowy na
semestr:

I am asking for a conditional entry for the
semester:

.....
(semestr, na który Student chce być wpisany: 1szy, 2gi, itp.)

.....
(the semester for which the Student wants to be registered: 1st, 2nd, etc.)

w roku akademickim: in the academic year:

202...../2.....

z powodu braku zaliczenia następujących przedmiotów: due to failure to pass the following subjects:

1.
2.
3.

.....
(podpis Wnioskującego) (Applicant's signature)

DECYZJA DZIEKANA DEAN'S DECISION

Na podstawie § 36 Regulaminu Studiów
Społecznej Akademii Nauk

According to § 36 of the Study Regulations of the
University of Social Sciences

wyrażam zgodę | **I agree** [] [] nie wyrażam zgody | **I do not agree**

na wpis warunkowy na semestr:

for a conditional entry for the semester:

.....
w roku akademickim: in the academic year:

202...../2.....

..... / / 202.....,
(data i podpis Dziekana) (date and Dean's signature)

Pouczenie: Zgodnie z § 64 ust. 1 Regulaminu Studiów
Społecznej Akademii Nauk z siedzibą w Łodzi od decyzji
Dziekana służy Panu/Pani odwołanie do Rektora. Odwołanie
wnosi się za pośrednictwem Dziekana w terminie 14 dni od
daty otrzymania decyzji Dziekana. Do odwołania należy
dołączyć dokumenty dotyczące sprawy.

Instruction: According to § 64 sec. 1 of the Regulations of
Studies at the University Social of Sciences with its seat in
Łódź, you may appeal against the Dean's decision to the
Rector. The appeal is filed through the Dean within 14 days
from the date of receipt of the Dean's decision. Documents
relating to the case must be attached to the appeal.

Potwierdzam odbiór decyzji.

I confirm receipt of the decision.

..... / / 202.....,
(data i podpis Aplikującego) (date and Applicant's signature)