

Łódź, dnia .....

.....  
imię i nazwisko

.....  
nr albumu

.....  
kierunek studiów – specjalność

.....  
rok studiów

**Prodziekan**

**Wydziału Nauk Geograficznych UŁ**

**Prof. nadzw. Anita Wolaniuk**

Dotyczy: warunkowego zaliczenia semestru / roku

Uprzejmie proszę o warunkowe zaliczenie semestru / roku.....  
Nie uzyskałam (-em) zaliczenia z przedmiotu:

.....  
Nie mogłam (-em) uzyskać zaliczenia, ponieważ (*proszę podać, czy zostały zaliczone*  
*ćwiczenia z tego przedmiotu*).....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
podpis

**Decyzja Dziekana:**

Wyrażam zgodę na warunkowe zaliczenie  
semestru.....r. akademickiego.....  
i zobowiązuję do zaliczenia przedmiotu.....  
w semestrze.....r. akademickiego.....