

.....

Kraków .....

Nazwisko i Imię

KWSPZ

Rok studiów .....

Nr albumu .....

Szanowny Pan

**dr n. med. Jerzy Marecik**

Dziekan KWSPZ

Zwracam się z uprzejmą prośbą o rejestrację z długiem kredytowym ..... pkt.  
z przedmiotów (napisać nazwę przedmiotu oraz liczbę przypisanych mu punktów  
kredytowych):

1) .....

2) .....

3) .....

z semestru ..... roku akademickiego ..... na semestr ..... roku akademickiego

.....

W terminie do dnia .....

Uzasadnienie

.....

.....

Z poważaniem

.....

Decyzja Dziekana

(czytelny podpis)