

imię i nazwisko studenta

miejsowość i data

kierunek / specjalność

tryb: stacjonarny\* / niestacjonarny\*

**WYPEŁNIAĆ TYLKO CZĘŚĆ A**

nr albumu

nr telefonu, adres e-mail

**Do Dziekana  
Wydziału .....  
Gdańskiej Szkoły Wyższej**

## KARTA określająca dług punktowy

Zwracam się z prośbą o warunkowe zaliczenie z długiem punktowym semestru .....  
Oświadczam, że suma punktów ECTS z niezaliczonych przedmiotów na wszystkich semestrach **nie przekracza 20 punktów ECTS**:

Lp.	Nazwa przedmiotu	Zaległość z semestru	Punkty ECTS
1		z ..... semestru	..... ECTS
2		z ..... semestru	..... ECTS
3		z ..... semestru	..... ECTS
4		z ..... semestru	..... ECTS
5		z ..... semestru	..... ECTS
Suma punktów ECTS:			..... ECTS

czytelny podpis studenta

\* - niepotrzebne skreślić

Informacja z dziekanatu: .....

podpis pracownika dziekanatu

**Decyzja Dziekana Wydziału .....**

Na podstawie § 37 ust. 3 Regulaminu Studiów GSW wyrażam zgodę na warunkowe zaliczenie semestru z długiem punktowym.

miejsowość i data

podpis i pieczętka dziekana