

Szczecin, dnia

.....
(Nazwisko i imię studenta)

.....
(Adres do korespondencji)

.....
(Nr telefonu, adres e-mail)

.....
(Kierunek i stopień studiów)

.....
(Rok studiów/semestr)

.....
(Nr albumu)

Wniosek złożony dnia:

Prodziekan ds. Studenckich

Wydziału

PODANIE

Proszę o wyrażenie zgody na zdawanie egzaminu (zaliczenia) komisyjnego z przedmiotu:

Uzasadnienie:

Zgodnie z § 45 ust. 10 Regulaminu studiów US **wnoszę /nie wnoszę*** o uczestnictwo w sprawdzeniu pracy zaliczeniowej/egzaminacyjnej albo zaliczenie komisyjne/egzamin komisyjny w obecności **nauczyciela akademickiego w osobie:**

**niewłaściwe skreślić*

.....
podpis studenta

Załączniki:

1.
2.

Decyzja Prodziekana ds. Studenckich

.....
Data i podpis Prodziekana ds. Studenckich