

..... Nowy Targ, dnia

Imię i nazwisko studenta

.....
Nr albumu
(legitymacji)

.....
Kierunek studiów

.....
Rok studiów i semestr

.....
Forma studiów

Dyrektor instytutu/jednostki wspólnej

PODANIE

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na przeprowadzenie egzaminu komisyjnego z zajęć*:

.....
.....
.....

Prośbę uzasadniam tym, iż

.....
.....

.....
Podpis studenta

Decyzja Dyrektora instytutu/jednostki wspólnej

Po rozpatrzeniu podania postanawiam **udzielić** / **nie udzielić**** zgody na

.....
.....

Dodatkowe informacje / Uzasadnienie decyzji w przypadku braku zgody**:

.....
.....

.....
Data

.....
Pieczątką i podpis Dyrektora instytutu/jednostki wspólnej

**Wniosek w sprawie przeprowadzenia egzaminu komisyjnego należy złożyć w terminie 5 dni od daty ogłoszenia wyników egzaminu, przedstawiając szczegółowe uzasadnienie zarzutów,*

*** Niewłaściwe skreślić*

Zapoznałem się z decyzją i potwierdzam jej odbiór

.....
data i podpis studenta