

.....
/imię i nazwisko/

.....
/miejsowość, data/

.....
/kierunek studiów / specjalność /

.....
/studia stacjonarne / niestacjonarne/

.....
/rok studiów

.....
/telefon kontaktowy/

.....
/numer albumu

Dziekan Wydziału Nauk Społecznych
Uniwersytetu Zielonogórskiego

**Wniosek o przystąpienie do egzaminu w innym terminie
niż w ustalony w harmonogramie sesji egzaminacyjnej**

Proszę o wyrażenie zgody na przystąpienie do egzaminu z przedmiotu
w innym terminie niż ustalony w sesji egzaminacyjnej w semestrze zimowym/letnim* w roku akademickim

Uzasadnienie:

.....

.....

.....
/czytelny podpis studenta/

Akceptacja egzaminatora

Student(ka) spełnił(a) warunki umożliwiające przystąpienie do egzaminu. Przystąpienie do egzaminu zapewni osiągnięcie efektów uczenia się zawartych w sylabusie.

Proponowana data egzaminu

.....
/data i podpis egzaminatora/

Decyzja Dziekana

Zgadzam / nie zgadzam* się na przeprowadzenie egzaminu ww. podanym terminie.

.....
/data i podpis dziekana/

*) niepotrzebne skreślić