

Sanok dnia

DANE OSOBOWE STUDENTA	
Nazwisko i imię:	
kierunek:	
rok studiów:	
Nr albumu:	Numer telefonu:
system studiów: <input type="checkbox"/> stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne	stopień studiów: <input type="checkbox"/> I stopnia <input type="checkbox"/> II stopnia

Pan/Pani dyrektor instytutu

.....
Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Jana Grodka w Sanoku

PODANIE

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na **zaliczenie komisyjne/egzamin komisyjny*** z przedmiotu.....

prowadzonego przez.....

Prośbę swą uzasadniam

Zaliczenie/egzamin* poprawkowe/-y z ww. przedmiotu odbył się w dniu

Do podania dołączam załączniki:

- 1).....
 2).....

.....
 podpis studenta

Decyzja dyrektora instytutu Na podstawie regulaminu studiów (§ 30a i § 33) wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na przystąpienie Pana / Pani do zaliczenia/ egzaminu* komisyjnego	
Termin zaliczenia/egzaminu* komisyjnego:	
Skład Komisji Egzaminacyjnej: Przewodniczący- Egzaminator- Członek-	
Na podstawie art. 14 ust. 2 kpa strona została poinformowana o treści i istotnych motywach decyzji. Zapoznałem / lam się z treścią decyzji	data / podpis i pieczęć data / podpis studenta

* **niepotrzebne skreślić**

Uwaga: wniosek należy złożyć nie później niż w ciągu 7 dni po niezdanym zaliczeniu/egzaminie poprawkowym. Zaliczenie/egzamin komisyjny nie może się odbyć w terminie późniejszym niż 14 dni od niezdanego zaliczenia/egzaminu poprawkowego (§ 30a i § 33 regulaminu studiów).