

PODANIE O PRZEŁOŻENIE SESJI

Warszawa, dnia.....

.....
(imię i nazwisko studenta)

.....
(nr albumu)

Wydział Grafiki
(rok studiów)

ST MAG. JEDN./ NST * I STOPNIA / II STOPNIA *
(tryb studiów) (rodzaj studiów)

Prodziekan Wydziału Grafiki
dr hab. Piotr Siwczuk, prof. uczelni

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przełożenie terminu rozliczenia sesji egzaminacyjnej **właściwej** na sesję **poprawkową** w semestrze zimowym/letnim 20../20.., z przedmiotu :

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

UZASADNIENIE

.....
.....

**** do podań z uzasadnieniem dotyczącym względów zdrowotnych konieczne jest dołączenie zaświadczenia np. lekarskiego, z pracy itp.**

.....
(podpis studenta)

UWAGI DZIEKANATU

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

.....
(data, podpis pracownika)

DECYZJA PRODZIEKANA WYDZIAŁU GRAFIKI

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przełożenie terminu rozliczenia sesji egzaminacyjnej **właściwej/**
poprawkowej* w semestrze zimowym/letnim 20../20..

Proszę indywidualnie umówić się z wykładowcami na zaliczenie przedmiotów.

Uzasadnienie (w przypadku wydania decyzji odmownej) *

.....

.....
(data, pieczętka i podpis prodziekana wydziału)