Obraz zawierający tekst

Opis wygenerowany automatycznie

Łódź, ……………………..

**798010400.441….202…**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko |
| Numer albumu |
| Kierunek |
| Rok i semestr studiów |
| *Studia stacjonarne/niestacjonarne/I stopnia/II stopnia/jednolite mgr* |

**Prodziekan WNoW UŁ**

**Wniosek**

**o przesunięcie terminu składania egzaminu/zaliczenia**

(na podstawie § 43 Regulaminu studiów w UŁ)

Proszę o wyrażenie zgody na przesunięcie terminu składania egzaminu/zaliczenia

z następujących przedmiotów: ……………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………… do dnia …………………………………

Wykaz wszystkich niezaliczonych przedmiotów: …………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………….

Uzasadnienie wniosku: ……………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Załącznik: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………….

(podpis studenta)

**Decyzja Prodziekana UŁ:**

Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody\* na przesunięcie terminu przystąpienia do egzaminu/zaliczenia

z ww. przedmiotu do dnia ……………………………………………………………………….…………..

Łódź, dnia………………………………………… ………………………………………………...

(podpis i pieczątka Prodziekana UŁ)

Decyzję ogłoszono.......................................................................

(data i podpis studenta)

\* niepotrzebne skreślić