

Podanie proszę wypełniać pismem czytelnym!

CIEMNE POLA WYPEŁNIA UCZELNIA!

ROK/SEMESTR

KIERUNEK STUDIÓW¹⁾

...../.....

SSP	<input type="checkbox"/>	NSP	<input type="checkbox"/>	ADM I°	<input type="checkbox"/>
E-P I°	<input type="checkbox"/>	E-P II°	<input type="checkbox"/>	ADM II°	<input type="checkbox"/>

NR ALBUMU

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES DO KORESPONDENCJI

NR TELEFONU/ADRES E-MAIL

Data wpływu:

Oznaczenie sprawy: WIA/723/ /17

Dziekan
Wydziału Prawa i Administracji
Uniwersytetu Szczecińskiego

PODANIE

Na podstawie § 40 ust. 1 Regulaminu studiów na Uniwersytecie Szczecińskim, wnoszę o wyrażenie zgody na komisyjne sprawdzenie pracy zaliczeniowej/egzaminacyjnej²⁾ z przedmiotu

Wynik z kwestionowanego egzaminu (zaliczenia) został ogłoszony w dniu:

Uzasadnienie:³⁾

.....

.....

.....

.....

.....

Zgodnie z § 40 ust. 11 Regulaminu studiów na US **wnoszę /nie wnoszę²⁾** o uczestnictwo w egzaminie/zaliczeniu²⁾ **przedstawiciela organu samorządu studenckiego, albo nauczyciela akademickiego** w osobie:

(imię i nazwisko)

Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o tym, że decyzja w niniejszej sprawie zostanie mi doręczona przez umieszczenie jej na moim indywidualnym koncie w programie E-Dziekanat.

.....
podpis studenta

¹⁾ zaznaczyć właściwe.
²⁾ niepotrzebne skreślić

³⁾ w przypadku braku miejsca, uzasadnienie umieścić na odwrocie podania