

ROK STUD./SEMESTR

..... / .....

KIERUNEK STUDIÓW<sup>1)</sup>

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"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

NR ALBUMU

IMIĘ I NAZWISKO .....

ADRES DO KORESPONDENCJI .....

NR TELEFONU/ADRES E-MAIL .....

Data wpływu:

Oznaczenie sprawy: WIA/723/ ..... /18

Dekretacja: .....

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/egzaminacyjnej<sup>2)</sup> z przedmiotu: .....

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

Skorzystałem(am) z prawa wglądu do pracy w dniu ..... / nie skorzystałem(am) z prawa wglądu do pracy<sup>2)</sup>.

**Uzasadnienie:**<sup>3)</sup>

.....

.....

.....

.....

Zgodnie z § 40 ust. 11 Regulaminu studiów na US wnoszę /nie wnoszę<sup>2)</sup> o uczestnictwo w egzaminie/zaliczeniu<sup>2)</sup> przedstawiciela organu samorządu studenckiego, albo nauczyciela akademickiego w osobie: .....

(imię i nazwisko)

Oświadczam także, 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

<sup>1)</sup> zaznaczyć właściwe.

<sup>2)</sup> niepotrzebne skreślić

<sup>3)</sup> w przypadku braku miejsca, uzasadnienie umieścić na odwrocie podania