

ROK STUD./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"/>
	<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/ /19

Dekretacja:

Dziekan
Wydziału Prawa i Administracji
Uniwersytetu Szczecińskiego

PODANIE

Na podstawie § 42 ust. 2 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:

Skorzystałem(am) z prawa wglądu do pracy w dniu / nie skorzystałem(am) z prawa wglądu do pracy²⁾.

Uzasadnienie: ³⁾

.....

.....

.....

.....

Zgodnie z § 42 ust. 12 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 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

¹⁾ zaznaczyć właściwe.

²⁾ niepotrzebne skreślić

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