

.....
/Imię i nazwisko/

.....
/miejsowość / data/

.....
/adres/

.....
telefon kontaktowy/

.....
/kierunek studiów / specjalność /

.....
studia stacjonarne / niestacjonarne/

.....
Nr albumu /miejsowość / data/

**Dziekan Wydziału Pedagogiki, Psychologii i
Socjologii Uniwersytetu Zielonogórskiego w
Zielonej Górze**

Podanie o przedłużenie terminu sesji egzaminacyjnej

Proszę o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu sesji egzaminacyjnej z przedmiotu/ów:

.....
w semestrze zimowym / letnim* w roku akademickim

Uzasadnienie:

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

.....
/czytelny podpis studenta/

Załączniki uzasadniające przyczyny:

1.
2.
3.

Decyzja Dziekana:

Zgadzam / nie zgadzam* się na przedłużenie terminu sesji egzaminacyjnej do dnia

.....
Data

.....
podpis i pieczęć Dziekana

* niepotrzebne skreślić