

Opole.....

.....
imię i nazwisko

.....
rok/kierunek studiów/tryb

**Prodzikan
ds. kształcenia i studentów
dr Ewa Pierzchała**

PODANIE O ZALICZENIE/EGZAMIN KOMISYJNY*

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na zaliczenie/egzamin* komisyjne/y
z przedmiotu.....
prowadzący zajęcia.....

Uzasadnienie:

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

.....
(podpis)

*niepotrzebne skreślić

Decyzja Prodzikana

.....

Data zaliczenia/egzaminu komisyjnego..... godz.....

Skład komisji: 1.....
2.....
3.....

Data.....podpis i pieczęć Prodzikana.....