……………………………………………… Gdańsk, dnia ……………………...

(Imię i nazwisko)

………………………………………………

(Nr albumu)

………………………………………………

(Rok i kierunek studiów)

………………………………………………

(Studia stacjonarne/ niestacjonarne, I stopnia/ II stopnia)

**Szanowny Pan**

**Prodziekan do spraw Studenckich**

**Wydziału Filologicznego**

**dr Grzegorz Kotłowski**

# WNIOSEK

**o przeniesienie terminu podstawowej sesji egzaminacyjnej**

Uprzejmie wnoszę o przeniesienie terminu podstawowej sesji egzaminacyjnej w semestrze ……………………… roku akademickiego ………………………. z następujących przedmiotów:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu | Zaliczenie/egzamin | Zgoda osoby prowadzącej zajęcia/zgoda egzaminatora |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Zgodnie z § 18a ust. 1 Regulaminu Studiów student, który spełnia warunki dopuszczenia do egzaminu, może za zgodą prodziekana i egzaminatora, złożyć egzamin w innym terminie, także przed rozpoczęciem sesji egzaminacyjnej, jednak nie później niż przed jej zakończeniem.**

# Uzasadnienie wniosku

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………

(Czytelny podpis Studenta)

**Decyzja Prodziekana**

Zgoda/brak zgody na przystąpienie do zaliczeń do dnia ………………

Zgoda/brak zgody na przystąpienie do egzaminów do dnia ……………

**Zapoznałam się z decyzją.**

……………………………………………

(Data i czytelny podpis Studenta)