**/Imię i nazwisko/** /miejscowość, data/

/kierunek studiów / specjalność /

/studia stacjonarne / niestacjonarne/

/rok studiów

/telefon kontaktowy/

**/numer albumu**

Dziekan Wydziału Nauk Społecznych

Uniwersytetu Zielonogórskiego

## **Wniosek o przystąpienie do egzaminu w innym terminie**

## **niż w ustalony w harmonogramie sesji egzaminacyjnej**

Proszę o wyrażenie zgody na przystąpienie do egzaminu z przedmiotu w innym terminie niż ustalony w sesji egzaminacyjnej w semestrze zimowym/letnim\* w roku akademickim

Uzasadnienie:

/ czytelny podpis studenta/

**Akceptacja egzaminatora**

Wyrażam zgodę na zmianę terminu egzaminu i oświadczam, że do dnia przystąpienia do egzaminu zapewnione zostaną warunki umożliwiające osiągnięcie wszystkich efektów uczenia się zawartych w sylabusie danego przedmiotu.

Proponowana data egzaminu

/ data i podpis egzaminatora/

**Decyzja Dziekana**

Zgadzam / nie zgadzam\* się na przeprowadzenie egzaminu ww. podanym terminie.

/ data i podpis dziekana/