

.....
/Imię i nazwisko egzaminatora/

.....
/miejsowość, data/

.....
/jednostka organizacyjna/

Dziekan Wydziału Nauk Społecznych
Uniwersytetu Zielonogórskiego

**Wniosek o przeprowadzenie egzaminu w innym terminie
niż ustalony w harmonogramie w sesji egzaminacyjnej**

Proszę o wyrażenie zgody na przeprowadzenie egzaminu z przedmiotu
dla studentów z grupy dziekańskiej / grup dziekańskich

.....
w innym terminie niż ustalony w sesji egzaminacyjnej w semestrze zimowym/letnim* w roku akademickim

Uzasadnienie:
.....
.....

Jednocześnie oświadczam, że wszyscy studenci z ww. grupy/grup spełnili warunki umożliwiające przystąpienie do egzaminu. Przystąpienie do egzaminu zapewni osiągnięcie efektów uczenia się zawartych w sylabusie.

Proponowana data egzaminu

.....
/ podpis egzaminatora/

Załączniki:
Lista akceptacji studentów proponowanego terminu

Decyzja Dziekana

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

.....
/ data i podpis dziekana/

*) niepotrzebne skreślić