**/Imię i nazwisko egzaminatora/** /miejscowość, 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:

Oświadczam, że do dnia przystąpienia do egzaminu zapewnione zostaną warunki umożliwiające osiągnięcie wszystkich efektów uczenia się zawartych w sylabusie danego przedmiotu, a studenci zostaną powiadomieni przez system StudNet o terminie egzaminu, odbywającego się poza harmonogramem sesji.

Proponowana data egzaminu (I termin)

Proponowana data egzaminu (II termin poprawkowy)

/ podpis egzaminatora/

**Decyzja Dziekana**

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

/ data i podpis dziekana/