**WNIOSEK O EGZAMIN KOMISYJNY NALEŻY ZŁOŻYĆ W CIĄGU 5 DNI ROBOCZYCH OD DATY OGŁOSZENIA WYNIKÓW EGZAMINU POPRAWKOWEGO.**

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

miejscowość, data

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

imię i nazwisko

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

**KOM**

numer albumu

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

kierunek studiów i specjalność

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

semestr i stopień studiów

studia stacjonarne/niestacjonarne\*

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

stopień naukowy, imię i nazwisko

Pełnomocnik Dziekana Wydziału Humanistycznego

ds. Studenckich i Kształcenia

Zgodnie z § 27 ustęp 1 Regulaminu Studiów w Uniwersytecie Śląskim z dnia 30 kwietnia 2019 r. (z późniejszymi zmianami) zwracam się z uprzejmą prośbą o **umożliwienie mi** **zdawania egzaminu/zaliczenia**\* **komisyjnego** z modułu ......................................................................, prowadzonego przez .................................................................................... z powodu ..............................................................................................................................................................................

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego wniosku.

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

podpis studenta/ki

**Decyzja**: działając na podstawie § 27 ust. 1 Regulaminu Studiów w Uniwersytecie Śląskim z dnia 30 kwietnia 2019 r. **wyrażam zgodę**/**nie wyrażam zgody**\*.

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

podpis Pełnomocnika Dziekana Wydziału Humanistycznego ds. Studenckich i Kształcenia

\* niepotrzebne skreślić

Data wpływu pisma................................................

(wypełnia dziekanat)