



Poznań, dnia

.....
nazwisko i imię, numer albumu

.....
telefon, e-mail

.....
semestr, rok, grupa

.....
kierunek, tryb i stopień studiów

Dyrektor Instytutu / Kierownik Katedry*

.....

WNIOSEK O ZALICZENIE KOMISYJNE

Proszę o umożliwienie mi przystąpienia do zaliczenia komisyjnego z przedmiotu

.....
prowadzonego przez

Uzasadnienie wniosku:

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

Wskazuję / nie wskazuję obserwatora

.....
podpis studenta

Pouczenie:

Wniosek należy złożyć w ciągu 3 dni roboczych od daty ogłoszenia wyników zaliczenia poprawkowego. Kierownik jednostki organizacyjnej zarządza – tylko w uzasadnionych przypadkach – zaliczenie komisyjne w ustalonym przez siebie terminie. O terminie i miejscu przeprowadzenia zaliczenia komisyjnego student zostanie powiadomiony przez sekretariat jednostki.

DECYZJA

Na podstawie § 29 ust. 1 Regulaminu studiów stacjonarnych i niestacjonarnych pierwszego i drugiego stopnia uchwalonego przez Senat Akademicki Politechniki Poznańskiej Uchwałą Nr 142/2012-2016 z dnia 25 marca 2015 r.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przeprowadzenie zaliczenia komisyjnego.

Skład komisji:

1. przewodniczący
2. prowadzący zajęcia
3. członek

Termin przeprowadzenia zaliczenia wyznaczam na godz. sala

Poznań, dnia

.....
pieczętka i podpis

*Niepotrzebne skreślić