

.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość i data

.....
adres (ulica, miejscowość)

.....
telefon kontaktowy

.....
kierunek studiów

.....
studia stacjonarne / niestacjonarne*

.....
grupa

.....
nr albumu

**Dziekan Wydziału Prawa i Administracji
Uniwersytetu Zielonogórskiego**

Podanie o przedłużenie terminu sesji egzaminacyjnej

Proszę o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu sesji egzaminacyjnej z przedmiotu/ów:

.....
.....

w semestrze zimowym / letnim* w roku akademickim

Uzasadnienie:

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

.....
czytelny podpis studenta

Załączniki uzasadniające przyczyny:

1.
2.
3.

Decyzja Dziekana:

Zgadzam/nie zgadzam* się na przedłużenie terminu sesji egzaminacyjnej w semestrze
w roku akademickim do

.....
data

.....
podpis i pieczęć Dziekana

* niepotrzebne skreślić