

Łódź, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(Wydział/ kierunek)

.....
(semestr/ rok studiów/ nr albumu)

.....
(adres do korespondencji, telefon, email)

Prorektor ds. studenckich UŁ

Wniosek
o przesunięcie terminu składania egzaminu
(§ 38. 3 Regulaminu studiów UŁ)

Proszę o wyrażenie zgody na przesunięcie terminu składania egzaminu/zaliczenia z następujących przedmiotów:

.....
do dnia

Wykaz wszystkich niezaliczonych przedmiotów:

.....
Uzasadnienie wniosku:

.....
Załącznik:

.....
(podpis Studenta)

Opinia Prodziekana Wydziału

.....
(podpis i pieczęćka Prodziekana)

Decyzja Prorektora:

Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody* na przesunięcie terminu przystąpienia do egzaminu/zaliczenia z ww. przedmiotu do dnia

Łódź, dnia.....

.....
(podpis i pieczęćka Prorektora)

Decyzję ogłoszono.....

(data i podpis Studenta)

* niepotrzebne skreślić