Gdańsk, dnia.....................

…………………………………………………….

Imię i nazwisko studenta

……………………

nr albumu

……………………………………………………..

Kierunek i semestr

…………………………………………………….

Stopień i tryb studiów

 **Prodziekan ds. Studenckich i Kształcenia**

**Wydział Matematyki, Fizyki i Informatyki UG**

 **Dr hab. Barbara Wolnik**

**Wniosek o zezwolenie na przystąpienie do zaliczenia ćwiczeń po zakończeniu podstawowej sesji egzaminacyjnej**

Proszę o wyrażenie zgody na zaliczenie ćwiczeń z przedmiotu:

…………………………………………………………………………….

 po zakończonej podstawowej sesji egzaminacyjnej, jednak nie później niż dzień przed terminem egzaminu odbywającego się w sesji poprawkowej. Zgadzam się jednocześnie na utratę terminu egzaminu w sesji podstawowej.

**Uzasadnienie:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Załączniki:

1. Zgoda/brak zgody\* prowadzącego oraz egzaminatora.

 ……………………………………

 (podpis studenta)

**Adnotacje Dziekanatu**

 **Decyzja Dziekana**

Termin zakończenia sesji egzaminacyjnej: ……………..

Dopuszczalny termin egzaminu do: ……………………..

…………………………………………..

(data i podpis pracownika Dziekanatu)

\*niepotrzebne skreślić