



Starogard Gd., dnia.....

.....
imię i nazwisko

.....
.....
semestr studiów, kierunek, specjalność
tryb stacjonarny/niestacjonarny

.....
telefon/mail

Kierownik Jednostki Dydaktycznej*

.....

PODANIE O PRZEDŁUŻENIE SESJI EGZAMINACYJNEJ

Zwracam się z prośbą o przedłużenie okresu rozliczenia sesji egzaminacyjnej podstawowej/poprawkowej* z niżej wymienionych przedmiotów:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

Uzasadnienie podania:

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

.....
Podpis studenta

Informacje z Dziekanatu

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

.....
Dziekanat





Decyzja Kierownika Jednostki Dydaktycznej:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przedłużenie sesji.

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

.....
Podpis i pieczęć
Kierownika Jednostki Dydaktycznej

Starogard Gdański, dnia.....

* odpowiednio Dziekana w przypadku kierunków realizowanych na wydziale, Dyrektora Instytutu w przypadku kierunków realizowanych w Instytucie, wpisać odpowiedni (Instytut Bezpieczeństwa i Administracji; Instytut Zarządzania, Ekonomii i Logistyki; Instytut Pedagogiki i Psychologii).

