

..... Nowy Targ, dnia .....

Imię i nazwisko studenta

.....  
Nr albumu  
(legitymacji)

.....  
Kierunek studiów

.....  
Rok studiów i semestr

.....  
Forma studiów

### Dyrektor instytutu/jednostki wspólnej

### PODANIE

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na przeprowadzenie egzaminu komisyjnego z zajęć\*:

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

Prośbę uzasadniam tym, iż .....

.....  
.....

.....  
Podpis studenta

### Decyzja Dyrektora instytutu/jednostki wspólnej

Po rozpatrzeniu podania postanawiam **udzielić** / **nie udzielić\*\*** zgody na

.....  
.....

Dodatkowe informacje / Uzasadnienie decyzji w przypadku braku zgody\*\*:

.....  
.....

.....  
Data

.....  
Pieczątką i podpis Dyrektora instytutu/jednostki wspólnej

---

*\*Wniosek w sprawie przeprowadzenia egzaminu komisyjnego należy złożyć w terminie 5 dni od daty ogłoszenia wyników egzaminu, przedstawiając szczegółowe uzasadnienie zarzutów,*

*\*\* Niewłaściwe skreślić*

Zapoznałem się z decyzją i potwierdzam jej odbiór

.....  
data i podpis studenta