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

Imię i nazwisko studenta

……………… ……………………………… ……….………………. ….……………...…….......

 Nr albumu Kierunek studiów Rok studiów i semestr Forma studiów

 (legitymacji)

**Dyrektor instytutu/jednostki wspólnej**

**PODANIE**

 Zwracam się z uprzejmą prośbą o przywrócenie w terminie podstawowym egzaminu 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 Pieczątka i podpis Dyrektora instytutu/jednostki wspólnej

Zapoznałem się z decyzją i potwierdzam jej odbiór ……………….…………………………...

 Data Podpis studenta

*\*Niewłaściwe skreślić*