



Poznań, dnia

.....
numer albumu
.....
nazwisko i imię
.....
adres e-mail, telefon
.....
kierunek studiów
..... stopień , semestr

Dyrektor Instytutu/Kierownik Katedry*

.....

WNIOSEK O ZALICZENIE KOMISYJNE

Proszę o umożliwienie mi przystąpienia do zaliczenia komisyjnego z przedmiotu
.....
prowadzonego przez

Uzasadnienie wniosku:

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

Wskazuję/ nie wskazuję* obserwatora

.....

podpis studenta

Pouczenie:

Wniosek należy złożyć w ciągu 3 dni roboczych od daty udostępnienia wyników zaliczenia poprawkowego. Kierownik jednostki organizacyjnej zarządza – tylko w uzasadnionych przypadkach – zaliczenie komisyjne w ustalonym przez siebie terminie.

O terminie i miejscu przeprowadzenia zaliczenia komisyjnego student zostanie powiadomiony przez sekretariat jednostki.

DECYZJA

Na podstawie § 22 Regulaminu studiów pierwszego i drugiego stopnia uchwalonego przez Senat Akademicki Politechniki Poznańskiej Uchwałą Nr 42/2020-2024 z dnia 31 maja 2021 r.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przeprowadzenie zaliczenia komisyjnego.

Skład komisji:

1. przewodniczący
2. prowadzący zajęcia
3. członek

Termin przeprowadzenia zaliczenia wyznaczam na godz. sala

Poznań, dnia

pieczęć i podpis

*Niepotrzebne skreślić