………………………, dnia………………..
miejscowość

……………………………………………………………………….

imię i nazwisko

……………………………………………………………………….

kierunek studiów

……………………………………………………………………….

nr albumu

……………………………………………………………………….

adres e-mail

**Wniosek o przeprowadzenie egzaminu komisyjnego**

Kierownik kierunku ..................................
nazwa kierunku

………………………………….………..

Stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko kierownika kierunku

Zwracam się z uprzejma prośbą o przeprowadzenie egzaminu komisyjnego z przedmiotu………………………………………………………………………………………………..z powodu:

1. zastrzeżenia dotyczącego sposobu przeprowadzenia egzaminu;
2. nieprawidłowości w przebiegu egzaminu;
3. zastrzeżenia dotyczącego kryteriów ocenienia egzaminu, w przypadku uzyskania na egzaminie oceny niedostatecznej;
4. zastrzeżenia, że zakres przeprowadzonego egzaminu wykracza poza zakres materii określonej w sylabusie\*.

Zostały naruszone przepisy prawa\*\*:……………………………………………………………………...

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

(wskazać konkretnie jakie)

\* Niepotrzebne skreślić/usunąć

\*\* uzupełnić w przypadku wyboru punktów 1, 2 lub 4.

…………………………………………..
podpis studenta/prowadzącego/przedstawiciela Samorządu Studenckiego