Nazwisko i imię ………………………………..….. Kraków, dn………………

Rok studiów…………

Specjalność GL/OZL\*

Studia stacjonarne/niestacjonarne\*

**Prodziekan do Spraw Studenckich**

**Dr hab. inż. Krzysztof Słowiński**

Proszę o przedłużenie sesji egzaminacyjnej.

Wykaz brakujących zaliczeń, egzaminów

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot | Prowadzący | Uwagi1) liczba terminów, które się odbyły;2) liczba terminów, w których uczestniczyłem/am3) główny powód braku zaliczenia\*\* | Ustalona z prowadzącym data zaliczenia\*\*\* | Podpisprowadzącego |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Brakujące wpisy do indeksu i/lub karty wraz z uzasadnieniem

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

Podpis studenta ………………………………