Nazwisko i imię: ……………………………………………….. Rzeszów, dnia…………………….

Nr albumu: ……………...……………………………………….

Kierunek: ……………….…………………………………………

Rok studiów**:** …………………………………………………….

**Stopień studiów:** I st. / II st. / studia jednolite \*

**Forma studiów:** stacjonarne / niestacjonarne\*

**Prodziekan**

**Wydziału Pedagogiki i Filozofii**

**Uniwersytetu Rzeszowskiego**

………………………………………………….

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na komisyjne sprawdzenie wiedzy, umiejętności   
i kompetencji społecznych **(egzamin komisyjny)** z przedmiotu:

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

**Data ogłoszenia wyniku egzaminu poprawkowego** ……………………………………………………………………………….

**Uzasadnienie**

Egzamin został przeprowadzony w sposób nieprawidłowy ponieważ:

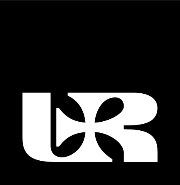
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………….

*czytelny podpis*

\*niepotrzebne skreślić



****

Uniwersytet Rzeszowski

**Wydział Pedagogiki i Filozofii**

Prodziekan

Rzeszów, dnia …………………………..…….. r.

**Sz. P.**

……………………………………………………........

**Nr albumu:** …………………………………………

**Decyzja**

1. **wyrażam zgodę na komisyjne\*** sprawdzenie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych (egzamin komisyjny) z przedmiotu:

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

1. **ustalam termin** przeprowadzenia egzaminu komisyjnego na dzień ……………………………………………………….. r.   
   godz. ………………………………………miejsce …………….…………………………………………………………………………………….
2. **nie wyrażam zgody na komisyjne\*** sprawdzenie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych (egzamin komisyjny) z przedmiotu:

**Uzasadnienie**

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Pouczenie**

Od niniejszej decyzji przysługuje prawo do złożenia wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy do Rektora UR za pośrednictwem Dziekana Wydziału w terminie 14 dni od dnia doręczenia lub ogłoszenia decyzji.

………………………………………

*podpis i pieczątka Prodziekana*

\*niepotrzebne skreślić

