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 **przywrócenie terminu egzaminu/zaliczenia\*** z wpisem warunkowym na kolejny semestrz przedmiotu:

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

**Uzasadnienie**

W sesji egzaminacyjnej nie wykorzystałem/nie wykorzystałam\* dwóch terminów, a moja nieobecność na egzaminie/zaliczeniu spowodowana była wyjątkowo ważną przyczyną o której mowa w § 26 ust. 2 Regulaminu Studiów na Uniwersytecie Rzeszowskim, tj.:

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

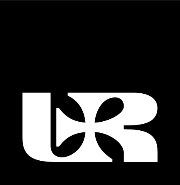
W załączeniu przedkładam dowód usprawiedliwienia przez egzaminatora mojej nieobecności na egzaminie/zaliczeniu \*.

…………………………………………………………….

*czytelny podpis*

\*niepotrzebne skreślić



****

Uniwersytet Rzeszowski

**Wydział Pedagogiki i Filozofii**

Prodziekan

Rzeszów, dnia …………………………..…….. r.

**Sz. P.**

……………………………………………………........

**Nr albumu:** ………………………………………..

**Decyzja**

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\***

**na przywrócenie terminu** egzaminu/zaliczenia\* z wpisem warunkowym na kolejny semestr z przedmiotu:

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

w terminie do dnia: ………………………………………………………………………………………………………………………………………

**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

