**Nazwisko i Imię: ……………………………………………………………………**

**Nr albumu: ……………...……………**

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

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

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

**Prodziekan**

Wydział…………………………….

Uniwersytetu Rzeszowskiego

…………………………………………

Zwracam się niniejszym 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:

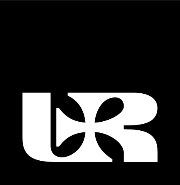
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………….

*czytelny podpis*

\*niepotrzebne skreślić



****

Uniwersytet Rzeszowski

**Wydział…………………….**

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**

Studentowi 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

