**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 **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 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…………………………**

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: 31 marca …….. r. / 30 września ……..r. / ………………………………………………………\*

**Uzasadnienie odmowy:**

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

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

**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

 