

Częstochowa, .....

.....  
Imię i nazwisko studenta

kierunek: .....

rok studiów: ..... stopień studiów: .....

studia stacjonarne\*  studia niestacjonarne\*

numer albumu: ..... tel.: .....

**Prodziekan ds. kształcenia i spraw studenckich  
Wydziału Humanistycznego  
Uniwersytetu Jana Długosza w Częstochowie**

.....

### Podanie o EGZAMIN KOMISYJNY

Zwracam się z prośbą o wyznaczenie terminu EGZAMINU KOMISYJNEGO z przedmiotu

.....

Uzasadnienie:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Daty egzaminów poprawkowych:

I termin: .....

II termin: .....

Podpis studenta:

.....

**Opinia i podpis Przewodniczącego Kierunkowego Zespołu ds. Jakości Kształcenia na kierunku:**

**Proponuję powołać do komisji przeprowadzającej egzamin:**

.....

**Decyzja Dziekana Wydziału Humanistycznego:**

Zgodnie z § 22 Regulaminu Studiów UJD **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** na egzamin komisyjny. Egzamin odbędzie się dnia ..... o godz. ....

Częstochowa, dnia .....

.....  
podpis Dziekana

Oświadczam, że w dniu ..... zostałem (-am) poinformowany (-a) o decyzji Dziekana Wydziału Humanistycznego.

Data: .....

Podpis studenta: .....

Data wpływu podania do Dziekanatu WH:

.....

Podpis pracownika Dziekanatu WH:

.....

\* właściwe zaznaczyć