

Częstochowa,

.....
Imię i nazwisko studenta

kierunek:

rok studiów: stopień studiów:

studia stacjonarne* studia niestacjonarne*

numer albumu: tel.:

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

.....

Podanie o ZALICZENIE KOMISYJNE

Zwracam się z prośbą o wyznaczenie terminu ZALICZENIA KOMISYJNEGO z przedmiotu

.....

Uzasadnienie:

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

Data zaliczenia poprawkowego:

.....

Podpis studenta:

.....

Opinia i podpis Przewodniczącego KZJK na kierunku:

Proponuję powołać do komisji przeprowadzającej zaliczenie:

.....

Decyzja Dziekana Wydziału Humanistycznego:

Zgodnie z § 18 Regulaminu Studiów UJD **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** na zaliczenie komisyjne.
Zaliczenie 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