Sopot, dnia .....

.....
imię i nazwisko Studenta

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu, adres e-mail

.....
nr albumu

.....
rodzaj studiów / kierunek / specjalność

.....
rok / semestr studiów

dr Tomasz Gutowski
Prodziekan ds. kształcenia
Wydział Ekonomiczny UG

Zwracam się z prośbą o wyznaczenie terminu egzaminu/zaliczenia* po zakończeniu sesji egzaminacyjnej z przedmiotu/przedmiotów*:

L.p.	Nazwa przedmiotu	Imię i nazwisko Egzaminatora/Prowadzącego	Egzamin /zaliczenie
1			
2			
3			
4			
5			

zgodnie z § 15 ust. 4 Regulaminu Studiów Uniwersytetu Gdańskiego, wprowadzonego uchwałą nr 120/19 Senatu UG z dnia 26 września 2019 roku.

Uzasadnienie wniosku:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
podpis Studenta

Załączniki:
1.
2.

Decyzja Prodziekana ds. kształcenia:

.....
data, podpis Prodziekana ds. kształcenia

* *niepotrzebne skreślić*