

.....
imię i nazwisko

.....
miejsowość, data

.....
numer albumu

.....
kierunek studiów

.....
semestr i stopień studiów

.....
studia stacjonarne/niestacjonarne*

PTE

**Prodziekan ds. Kształcenia i Studentów
Szkoły Filmowej im. Krzysztofa Kieślowskiego
Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach**

Zgodnie z §24 ust. 4 Regulaminu Studiów w Uniwersytecie Śląskim z dnia 27 kwietnia 2021 r. zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na przywrócenie **terminu zaliczenia/egzaminu*** z modułu/modułów*.....

.....
w trakcie sesji semestru zimowego/letniego*.

Prośbę swoją motywuję:

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

Termin uzyskania zaliczenia z ćwiczeń:

Ocena:

Data egzaminu: I termin:

II termin:

Oświadczam, że od ustania przyczyny uzasadnionej nieobecności ww. terminie/terminach egzaminu upłynęło nie więcej niż 7 dni.

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego wniosku.

Z wyrazami szacunku

.....

* niepotrzebne skreślić

Załączniki:

- zwolnienie lekarskie;
- inne usprawiedliwienie nieobecności.

Decyzja: działając na podstawie §24 Regulaminu Studiów w Uniwersytecie Śląskim z dnia 27 kwietnia 2021 r. wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przywrócenie terminu zaliczenia/egzaminu*.

.....
Dziekan/Prodziekan ds. Kształcenia i Studentów

§ 24 ust. 4. Osoba przeprowadzająca weryfikację efektów uczenia się albo dziekan w uzasadnionych przypadkach może przywrócić studentowi termin zaliczenia lub egzaminu. Wniosek o przywrócenie terminu powinien zostać złożony najpóźniej w ciągu siedmiu dni od ustania przyczyny uzasadniającej nieobecność w danym terminie. Wnioski złożone po terminie pozostawia się bez rozpoznania.

* niepotrzebne skreślić

Data wpływu pisma.....
(wypełnia dziekanat)