

.....  
Imię i nazwisko

Warszawa, dnia .....

.....  
nr albumu      rok studiów      stopień studiów

.....  
tel. kontaktowy/mail

**Prodziekan Wydziału Prawa i Administracji  
dr hab. Marek Świerczyński, prof. uczelni**

### **PODANIE O PRZYWRÓCENIE TERMINU**

Proszę o przywrócenie terminu..... egzaminu z przedmiotu:

1. .... z dnia .....
2. .... z dnia .....
3. .... z dnia .....
4. .... z dnia .....
5. .... z dnia .....
6. .... z dnia .....

Do egzaminów nie przystąpiłem/łam z powodu:

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

.....  
data, czytelny podpis Studenta

Do podania dołączam następujące dokumenty:

- 1) Zwolnienie lekarskie;
- 2) Zaświadczenie z pracy;
- 3) Inne

.....

*Przed złożeniem wniosku o przywrócenie terminu proszę o zapoznanie się z & 30 regulaminu studiów.*

*Podanie o przywrócenie terminu składa się w ciągu 7 dni od ustania przyczyny nieobecności (&30 ust 6)*