

.....
Imię i nazwisko

Warszawa, dnia

.....
nr albumu rok studiów stopień studiów

.....
tel. kontaktowy/mail

Prodziekan Wydziału Prawa i Administracji

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)