Warszawa, dnia ……………………………

imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………

nr albumu ……………………………………………………………………………………………

rok studiów, kierunek studiów …………………………………………………………….

tel. kontaktowy ……………………………………………………

e-mail ………………………………………………………………….

**Dziekan** [**Wydziału Medycznego. Collegium Medicum**](https://osoby.uksw.edu.pl/jednostka/WMCM)

………………………………………………………………………………….

**PODANIE O EGZAMIN KOMISYJNY**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na przystąpienie do egzaminu komisyjnego

z przedmiotu: …………………………………………………………………........................................................................................

prowadzący: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Przystąpiłam/em\* zarówno do egzaminu sesyjnego jak i egzaminu poprawkowego. W obu terminach otrzymałam/em\* ocenę niedostateczną – (wpisaną w USOS). Oświadczam również, że otrzymałam/em\* zaliczenie z ćwiczeń z powyższego przedmiotu.

Prośbę swą uzasadniam ……………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………..………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….....………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

\* niepotrzebne skreślić Z poważaniem

……………………………………………………………

 data, podpis studenta

**Decyzja:** …………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………

……………………………………………………………

 data, podpis wydającego decyzję

Odpowiedź (forma, data, podpis): ……………………………………………………………………………………………………………………….