Częstochowa, dnia _____

_____

Imię i nazwisko studenta
Kierunek studiów _____
Stopień studiów I / II*, rok studiów_____ , semestr_____
Studia: stacjonarne / niestacjonarne*
Numer albumu: _____
Tel. _____
E-mail: _____

Prodziekan ds. kształcenia i spraw studenckich
Wydziału Nauk Społecznych
Uniwersytetu Jana Długosza w Częstochowie

_____

P O D A N I E

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na **zaliczenie komisyjne** z przedmiotu:
_____
_____

Uzasadnienie:
_____
_____
_____
_____

_____
podpis studenta

Decyzja Prodziekana Wydziału Nauk Społecznych
Zgodnie z § 18 Regulaminu Studiów UJD **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** na zaliczenie komisyjne.

Zaliczenie odbędzie się w dniu_____ o godz. _____

Częstochowa, dnia _____ _____
podpis Prodziekana

Oświadczam, że w dniu _____ zostałem/am poinformowany/a/ o decyzji Prodziekana Wydziału Nauk Społecznych

Data: _____ _____
podpis studenta

Data wpływu podania do Dziekanatu WNS _____ _____
podpis pracownika

***właściwe zaznaczyć**