Opole, dn. *(uzupełnij!)*

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | *(uzupełnij!)* |
| Nr indeksu: | *(uzupełnij!)* |
| Rok i kierunek: | *(uzupełnij!)* |
| Numer telefonu: | *(uzupełnij!)* |
| Adres mail: | *(uzupełnij!)* |

Dr Ewa Skrabacz

Koordynator kierunków

Wydziału Nauk o Polityce

i Komunikacji Społecznej

**Wniosek dot.**

**wyrażenia zgody na przeprowadzenie zaliczenia komisyjnego**

Na podstawie §10 Regulaminu Studiów Uniwersytetu Opolskiego z dnia 25 kwietnia 2019 roku zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przeprowadzenie zaliczenia komisyjnego z przedmiotu:

*(uzupełnij!)*

Uzasadnienie wniosku:

*(uzupełnij!)*

Z poważaniem

*(uzupełnij!)*