Opole, dn. *(uzupełnij!)………….*

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

dr Marek Mazurkiewicz

Koordynator kierunków

Wydziału Nauk o Polityce

i Komunikacji Społecznej

**Wniosek dot.**

**wyrażenia zgody na przeprowadzenie zaliczenia komisyjnego**

Na podstawie § 24 Regulaminu Studiów Uniwersytetu Opolskiego z dnia 29 kwietnia 2021 roku zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przeprowadzenie zaliczenia komisyjnego z przedmiotu:

*(uzupełnij!)…………………………………………………………………………………………………*

Uzasadnienie wniosku:

*(uzupełnij!)………………………………………………………………………………………………..*

Z poważaniem

*(uzupełnij!)…………………………………..*

Decyzja Dziekana WNoPiKS:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………