Opole, dn……………………

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Nr indeksu: |  |
| Rok i kierunek: |  |
| Numer telefonu: |  |
| Adres mail: |  |
| Adres korespondencyjny: |  |

Koordynator kierunku

…………………………………………………………………………………………

Wydziału Nauk o Polityce i Komunikacji Społecznej

**Wniosek dot.**

**wyrażenia zgody na przeprowadzenie zaliczenia komisyjnego**

Na podstawie § 24 Regulaminu Studiów Uniwersytetu Opolskiego (t.j.: Uchwała nr 167/2020-2024 Senatu Uniwersytetu Opolskiego z dnia 11 kwietnia 2022 r.), zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przeprowadzenie zaliczenia komisyjnego z przedmiotu:

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

Uzasadnienie wniosku:…………………………………………………………………………………...

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

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

Z poważaniem

……………………………………

(własnoręczny podpis studenta)

Decyzja Dziekana WNoPiKS:

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