

Kielce, dnia.....

imię i nazwisko:

kierunek:

rok studiów: stopień:

rodzaj studiów: stacjonarne niestacjonarne

telefon / e-mail:

***Dziekan Wydziału Humanistycznego
Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach***

Dotyczy: wyrażenia zgody na przedłużenie sesji egzaminacyjnej

Proszę o przedłużenie sesji egzaminacyjnej / poprawkowej* z niżej wymienionych przedmiotów:

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 3. |
| 2. | 4. |

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....

.....
Podpis studenta

Opinia Dyrektora Instytutu:

.....
.....

.....
Podpis Dyrektora Instytutu

Decyzja Dziekana:

.....
.....

Termin przedłużenia sesji:

.....
Podpis Dziekana

* niepotrzebne skreślić