



Kielce, dnia.....

imię i nazwisko: .....

kierunek: .....

rok studiów: ..... stopień: .....

rodzaj studiów:  stacjonarne  niestacjonarne

telefon / e-mail: .....

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

**Wniosek o dopuszczenie do zaliczenia/egzaminu\* komisyjnego**

Zwracam się z prośbą o dopuszczenie do zaliczenia/egzaminu\* komisyjnego z przedmiotu :

1. ....
2. ....

**Uzasadnienie:**

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

.....  
*Podpis studenta*

**Opinia Dyrektora Instytutu:**

.....  
.....

Proponowany termin egzaminu/zaliczenia komisyjnego:

.....  
*Podpis Dyrektora Instytutu*

**Decyzja Dziekana:**

.....  
.....

.....  
*Podpis Dziekana*

\* niepotrzebne skreślić