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

Miejscowość, data

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

Imię i nazwisko

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

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

Adres zamieszkania

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

Nr telefonu

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

Kierunek i rok studiów

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

Forma studiów

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

Rok akademicki

**Dyrektor Instytutu Humanistycznego**

**Dr Bartosz Gołąbek**

Proszę o przepisanie oceny z przedmiotu………………………. w semestrze………. .

Prośbę swoją motywuję tym, że ....................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................

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

Podpis

**Opinia wykładowcy przedmiotu**

Opiniuję pozytywnie / negatywnie ..........................................

Sugerowana ocena z ćwiczeń ……………………….

Sugerowana ocena z egzaminu\* ……………………..

Sugerowana ocena końcowa\* ……………

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

Data Podpis

**Decyzja Dyrektora**

Nie wyrażam zgody / Wyrażam zgodę

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

Data Podpis

\* jeśli w danym przypadku wymaga tego plan studiów