**UNIWERSYTET JANA KOCHANOWSKIEGO W KIELCACH**  **Wydział Sztuki**

Kielce, dnia ……………..……………..

imię i nazwisko: ………………………………………………………..

kierunek: Sztuki plastyczne

stacjonarne/~~niestacjonarne\*~~

rok: …………….…….. stopień: …………….………

numer albumu: …………………………………………

adres: ………………………………………………….…….

………………………………………………...……..

telefon / e-mail: ………………………………………………………..

***Dziekan***

***Wydziału Sztuki***

***UJK w Kielcach***

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

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

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………..

*podpis studenta*

**Opinia Dyrektora Instytutu Sztuk Wizualnych:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………

**Proponowany termin i skład komisji egzaminu/zaliczenia komisyjnego:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………….………

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………….*

……………………………………..

*data i podpis*

**Decyzja Dziekana:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………….………

……………………………………..

*data i podpis*

*\*niepotrzebne skreślić*