**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*