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

|  |  |
| --- | --- |
| Kielce, dnia |  |

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

kierunek: …………………………………………………………………..

stacjonarne/~~niestacjonarne~~\*

rok: ………… stopień: pierwszy, drugi, jednolite magisterskie\*

numer albumu: ……………………………………………………..…

adres: …………………………………………………………….………..

………………………………………….………………...………..

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

***Dziekan***

***Wydziału Sztuki***

***UJK w Kielcach***

***Dotyczy****: 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:***

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………

*data i podpis Dyrektora Instytutu*

***Decyzja Dziekana:***

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

…………………………………………………

*data i podpis Dziekana*

*\*niepotrzebne skreślić*