**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*