

Wrocław, dnia

.....
nazwisko i imię

.....
kierunek i stopień studiów

.....
rok i semestr studiów

.....
numer albumu

.....
e-mail

.....
nr telefonu kontaktowego

**Szanowna Pani
Prodziekanka ds. studenckich i nauczania
dr Anna Grochowska**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na **eksternistyczne zaliczenie zajęć** wymienionych w załączniku do niniejszego wniosku.

Regulaminowe przesłanki dotyczące sytuacji studenta (*niewłaściwe skreślić*):

- studiowanie na dwóch kierunkach jednocześnie,
- praca zawodowa (zarobkowa),
- sytuacja rodzinna,
- problemy zdrowotne,
- stwierdzona niepełnosprawność,
- inne (wymaga uzasadnienia).

Do wniosku załączam (*niepotrzebne skreślić*):

- dokumentację potwierdzającą wskazaną przesłankę,
- dodatkowe uzasadnienie (jeśli jest wymagane),
- załącznik zawierający zgody podpisane przez prowadzących wskazane wyżej zajęcia.

.....
podpis studenta

*miejsce na opinię
dyrektora ds. dydaktycznych*

Załącznik do podania o eksternistyczne zaliczenie zajęć

.....
nazwisko i imię

.....
kierunek i stopień studiów

.....
rok i semestr studiów

.....
numer albumu

L.p.	Pełna nazwa przedmiotu	Imię i nazwisko prowadzącego	Forma zajęć ¹	Forma / sposób zaliczenia ²	Czas zaliczenia ³	Podpis prowadzącego, jeśli wyraża zgodę
1						
2						
3						
4						
5						

¹ W – wykład; C – ćwiczenia; L – laboratorium; S – seminarium; K – konwersatorium; CT – ćwiczenia terenowe.

² Krótki opis sposobu, w jaki student(-ka) zaliczy przedmiot (formę zajęć).

³ Orientacyjny czas zaliczenia (np.: tydzień zajęć, miesiąc danego semestru, koniec semestru, zasadnicza sesja egzaminacyjna, sesja poprawkowa).