Załącznik Nr 2

do Zarządzenia Dziekana Nr 13/2023

**WNIOSEK**

**o wyrażenie zgody na zmianę formy**

 **organizacji sesji egzaminacyjnej/przeprowadzenia egzaminu dyplomowego\***

Imię, nazwisko, stopień/tytuł naukowy osoby wnioskującej:………………………………………………………………..

Nazwa przedmiotu:………………………………………………………………………………………………………………………………

Kod USOS przedmiotu:………………………………………………………………………………………………………………………….

Kogo dotyczy zmiana:……………………………………………………………………………………………………………………………

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na zmianę organizacji sesji egzaminacyjnej/przeprowadzenia egzaminu dyplomowego\* z powyższego przedmiotu.

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

Opinia Dyrektora Instytutu/Dyrektora CSNE………………………………………………………………………………………….

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

 Data i podpis wnioskodawcy Data i podpis Dyrektora

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

Decyzja Dziekana………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

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

 Data i podpis Dziekana

 …………………………………………………………

\*niepotrzebne skreślić