

Warszawa, dnia:.....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
numer albumu

.....  
semestr studiów/kierunek studiów

### **Do Dziekana**

#### **Wniosek o przedłużenie terminu uzyskania zaliczeń/egzaminów**

Zwracam się z prośbą o przedłużenie terminu uzyskania zaliczeń/egzaminów semestru.....z powodu .....

.....  
.....  
.....  
.....

Z góry dziękuję za pozytywne rozpatrzenie mojej prośby

.....  
Podpis

#### **DECYZJA DZIEKANA**

Na podstawie § 30 ust.3 i 4 Regulaminu studiów Społecznej Akademii Nauk wyrażam zgodę/  
nie wyrażam zgody na przedłużenie terminu uzyskania zaliczeń/egzaminów do.....

#### **Pouczenie**

Zgodnie z § 64 ust. 1 Regulaminu Studiów Społecznej Akademii Nauk z siedzibą w Łodzi od decyzji dziekana służy Panu/Pani odwołanie do Rektora. Odwołanie wnosi się za pośrednictwem dziekana w terminie 14 dni od daty otrzymania decyzji. Do odwołania należy dołączyć dokumenty dotyczące sprawy.

.....  
( data, podpis Dziekana)

Decyzję otrzymałem/am dnia .....(podpis studenta).....