Biuro Obsługi Spraw
Studenckich i Doktoranckich

Nazwisko i imię .....

Numer albumu .....

Kierunek .....

Rok i semestr .....

Studia niestacjonarne *

Studia II stopnia *

Słupsk, dnia .....

Adnotacje BOSSiD – podanie złożono w dniu .....

.....
(podpis pracownika)

Rektor Uniwersytetu Pomorskiego w Słupsku

dr hab. inż. Zbigniew OSADOWSKI, prof. UP
(tytuł naukowy, imię i nazwisko Rektora)

W związku z tym, iż nie zdałem/am **egzaminu** z przedmiotu .....

.....

Proszę o wyrażenie zgody na powtarzanie tego przedmiotu.

UZASADNIENIE

Zgodnie z § 38 ust. 6 Regulaminu Studiów Uniwersytetu Pomorskiego w Słupsku informuję, że uzyskałem/am odpowiednią liczbę punktów ECTS.

.....
(czytelny podpis studenta)

OPINIA WYKŁADOWCY:

W związku z tym, iż Student/ka nie zdał/a **egzaminu** z przedmiotu .....

.....

Zgodnie z § 38 ust. 6 Regulaminu Studiów Uniwersytetu Pomorskiego w Słupsku Stude nt/ka powinna powtórzyć:

- rodzaj zajęć: .....
- w semestrze: ..... w roku akademickim .....

☐ * 1. Uczęszczając na zajęcia ze studentami studiów .....
(stacjonarnych/niestacjonarnych)

☐ * 2. Indywidualnie – w formie konsultacji, w ramach dyżurów dla studentów.

.....
(podpis wykładowcy)

POSTANOWIENIE REKTORA:

.....

.....

.....

.....

** wybrać właściwe*