Biuro Obsługi Spraw
Studenckich i Doktoranckich

Nazwisko i imię .....

Numer albumu .....

Kierunek .....

Rok i semestr .....

Ścieżka kształcenia .....

* Studia stacjonarne

* Studia I stopnia

Słupsk, dnia .....

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

.....

(podpis pracownika)

Dyrektor Instytutu *

.....

(tytuł naukowy, imię i nazwisko)

Proszę o wyznaczenie terminu egzaminu komisyjnego z przedmiotu .....

.....

u wykładowcy .....

Wynik egzaminu *został ogłoszony w dniu .....

UZASADNIENIE

Zgodnie z § 36 Regulaminu Studiów Uniwersytetu Pomorskiego w Słupsku proszę o komisyjne sprawdzenie uzyskanych przeze mnie wyników gdyż: **

☐ mam zastrzeżenia co do formy egzaminu;

☐ mam zastrzeżenia co do przebiegu egzaminu;

☐ mam zastrzeżenia do zakresu przeprowadzonego egzaminu;

☐ uważam, że wykładowca przy wystawianiu mi oceny nie był bezstronny.

Uważam, że .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(czytelny podpis studenta)

POSTANOWIENIE DYREKTORA INSTYTUTU:

.....

.....

.....

.....

** wybrać właściwe*

** *wybrać i zaznaczyć właściwe z listy poniżej oraz uzasadnić*