Biuro Obsługi Spraw
Studenckich i Doktoranckich

Nazwisko i imię .....

Numer albumu .....

Adres .....

.....

Słupsk, dnia .....

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

.....
(podpis pracownika)

.....
(tytuł naukowy, imię i nazwisko Wykładowcy,
w przypadku obrony Dyrektora Instytutu)

Proszę o usprawiedliwienie mojej nieobecności na zaliczeniu * który odbył/odbędzie się w dniu ..... .

UZASADNIENIE

Moja nieobecność na zaliczeniu * była/będzie spowodowana tym, iż**:

☐ przebywam/łam/łem na zwolnieniu lekarskim od ..... do .....
Do podania załączam zwolnienie lekarskie.

☐ inne .....
.....
.....
.....

Proszę o wyznaczenie mi drugiego terminu zaliczenia *

.....
(czytelny podpis studenta)

POSTANOWIENIE

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

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