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 zaliczenia komisyjnego z powodu niezaliczenia .....

.....

(należy wpisać rodzaj zajęć np. ćwiczeń, wykładów itd.)

z przedmiotu .....

u wykładowcy .....

Zaliczenie miałam/em w dniu ..... ,

zaliczenie poprawkowe miałam/em w dniu ..... .

UZASADNIENIE

Zgodnie z § 31 ust. 12 Regulaminu Studiów Uniwersytetu Pomorskiego w Słupsku proszę o komisyjne sprawdzenie uzyskanych przeze mnie wyników gdyż uważam, że .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(czytelny podpis studenta)

POSTANOWIENIE DYREKTORA INSTYTUTU / KIERONIKA KATEDRY / STUDIUM / CENTRUM

.....

.....

.....

.....

** wybrać właściwe*