

Łódź, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(kierunek i rok studiów)

.....  
(nr albumu)

studia stacjonarne/niestacjonarne\*

I stopnia licencjackie/I stopnia inżynierskie/II stopnia\*

### Prodziekan Wydziału Nauk Geograficznych UŁ

.....  
Uprzejmie proszę o **wyznaczenie dodatkowego terminu zaliczenia/egzaminu** po zakończonej sesji egzaminacyjnej do dnia ..... Nie uzyskałam/em zaliczenia z przedmiotu/ów:

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

Nie mogłam/em dotrzymać obowiązującego terminu zaliczenia semestru, ponieważ *(proszę podać udokumentowany okres choroby (zwolnienia lekarskiego) lub innego zdarzenia losowego)*:

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

.....  
(podpis studenta)

#### **Decyzja Prodziekana WNG UŁ:**

Wyrażam zgodę na dodatkowy termin zaliczenia / egzaminu\* do dnia .....

.....  
(z upoważnienia Dziekana WNG UŁ, data i podpis)

Nie wyrażam zgody na dodatkowy termin zaliczenia / egzaminu\*.

.....  
(z upoważnienia Dziekana WNG UŁ, data i podpis)

\* nieodpowiednie skreślić