

.....

Imię i Nazwisko, numer indeksu

.....

Kierunek i specjalność, stopień i rok studiów

dr Dominika Gadowska – dos Santos

Prodziekan ds. studenckich WNE UW

PODANIE O PRZYWRÓCENIE TERMINU ZALICZENIA

W związku ze zwolnieniem lekarskim obejmującym okres od do, składam wniosek o przywrócenie wszystkich terminów kolokwίων/egzaminów, które odbyły się w trakcie zwolnienia w roku akademickim w sesji:

☐ Zimowej podstawowej
 ☐ Zimowej poprawkowej
 ☐ Letniej podstawowej
 ☐ Letniej poprawkowej

ZALICZENIA W DANEJ SESJI EGZAMINACYJNEJ (proszę o wpisanie wszystkich zaliczeń danej sesji wynikających z rejestracji na przedmioty, także tych, w których wzięto udział)		DNI ZALICZEŃ W SESJI Z ZAZNACZENIEM OKRESU ZWOLNIENIA (prośba o określenie dni w systemie rok-miesiąc-dzień, np. 2021-09-06, zaznaczenie znakiem X dnia danego zaliczenia oraz oznaczenie okresu zwolnienia kolorowym markerem)															
PRZEDMIOT	PROWADZĄCY																

Załączam oryginał stosownego zwolnienia lekarskiego, które zostało wystawione na co najmniej 5 kolejnych dni. Oświadczam jednocześnie, iż minęło nie więcej niż 7 dni roboczych od wskazanej w zwolnieniu daty jego zakończenia stosownie do § 35 ust. 7 Regulaminu Studiów na UW, a w trakcie zwolnienia nie uczestniczyłam/uczestniczyłem w żadnym zaliczeniu przypadającym na okres zwolnienia (w przypadku uczestniczenia w choć jednym egzaminie/zaliczeniu w okresie zwolnienia, nie ma możliwości przywrócenia terminu innego zaliczenia, w którym student nie wziął udziału – termin ten przepada). Potwierdzam, że podane zostały prawdziwe dane, zgodnie z moją najlepszą wiedzą.

.....

Podpis

Decyzja Prodziekan:

.....

data, podpis i pieczęć