Plan sesji zimowej / letniej** podstawowej / poprawkowej**

rok akademicki ……..

Podanie o przywrócenie terminu egzaminu ze względu na zwolnienie lekarskie

Składając podanie o przywrócenie terminu zaliczenia i egz. proszę wypisać wszystkie obowiązujące egzaminy i zaliczenia w danej sesji (wynikające z rejestracji na przedmioty), postawić znak X w kratce daty oraz zaznaczyć wyraźnie (markerem lub czerwonym długopisem) daty zwolnienia lekarskiego.

		kier. lub spec			2016-01-28	2016-01-29	2016-01-30	2016-01-31	2016-02-01	2016-02-02	2016-02-03	2016-02-04	2016-02-05	2016-02-06	2016-02-07	2016-02-08	2016-02-09	2016-02-10						
rok	stopień	---	przedmiot	prowadzący	Cz	Pt	So	N	Pn	Wt	Śr	Cz	Pt	So	N	Pn	Wt	Śr						

Inne egzaminy lub zaliczenia - realizowane w ramach warunków, grup repetytoryjnych lub awansem

Proszę o przywrócenie <u>wszystkich</u> terminów egzaminów i zaliczeń, zgodnie z datami zwolnienia, tj. w okresie od ……..do …… .

Załączam oryginał stosowanego zwolnienia lekarskiego, wystawionego na nie krócej niż 5 dni.

Oświadczam, że minęło nie więcej niż 7 dni od daty egzaminu lub ustania przyczyn nieobecności (w tym wypadku proszę uzasadnić).

Oświadczam, że w nie uczestniczyłam/łem w żadnym egzaminie przypadającym na daty zwolnienia.

* W przypadku uczestniczenia w choć jednym egzaminie /zaliczeniu odbywającym się w okresie zwolnienia, nie ma możliwości przywrócenia terminu z zaliczenia, w którym student nie wziął udziału - termin ten przepada.

…….	……	…….
data	imię i nazwisko	podpis

Uwagi