

**Załącznik nr 8.4. Procedura obsługi toku studiów**

Kielce, dnia .....

imię i nazwisko: .....

kierunek studiów: .....

stacjonarne/niestacjonarne\*

rok studiów: .....

stopień: I stopień / II stopień / jednolite magisterskie \*

numer albumu: .....

adres: .....

telefon/e-mail: .....

**Dziekan**

**Wydziału Pedagogiki i Psychologii**

**UJK w Kielcach**

**Dotyczy: wyrażenia zgody na przedłużenie terminu zaliczeń**

Zwracam się z prośbą o przesunięcie terminu zaliczenia/zaliczeń\* z niżej wymienionego/wymienionych\* przedmiotu/przedmiotów\* do końca sesji poprawkowej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
podpis studenta

Decyzja Dziekana:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na przedłużenie terminu zaliczeń do dnia .....

.....  
data i podpis Dziekana

\*niepotrzebne skreślić