



Poznań, dnia .....

.....  
numer albumu

.....  
nazwisko i imię

.....  
adres e-mail, telefon

.....  
kierunek studiów

..... stopień , ..... semestr

**Dyrektor Instytutu/Kierownik Katedry\***

**WNIOSEK O ZALICZENIE KOMISYJNE**

Proszę o umożliwienie mi przystąpienia do zaliczenia komisyjnego z przedmiotu

.....  
prowadzonego przez .....

Uzasadnienie wniosku:

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

Wskazuję/ nie wskazuję\* obserwatora .....

.....  
podpis studenta

**Pouczenie:**

Wniosek należy złożyć w ciągu 3 dni roboczych od daty udostępnienia wyników zaliczenia poprawkowego. Kierownik jednostki organizacyjnej zarządza – tylko w uzasadnionych przypadkach – zaliczenie komisyjne w ustalonym przez siebie terminie.

O terminie i miejscu przeprowadzenia zaliczenia komisyjnego student zostanie powiadomiony przez sekretariat jednostki.

**DECYZJA**

*Na podstawie § 22 Regulaminu studiów pierwszego i drugiego stopnia uchwalonego przez Senat Akademicki Politechniki Poznańskiej Uchwałą Nr 42/2020-2024 z dnia 31 maja 2021 r.*

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na przeprowadzenie zaliczenia komisyjnego.

Skład komisji:

1. przewodniczący .....
2. prowadzący zajęcia .....
3. członek .....

Termin przeprowadzenia zaliczenia wyznaczam na ..... godz. .... sala .....

Poznań, dnia .....

.....  
pieczętka i podpis