

**Załącznik nr 8.3. 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\* z wpisu warunkowego / różnic programowych.

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

.....  
*podpis studenta*

*Decyzja Dziekana:*

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

.....  
*data i podpis Dziekana*

\*niepotrzebne skreślić