

# Wniosek o zaliczenie komisyjne

Załącznik Nr 1 do zarządzenia Nr 81/2017 Rektora PWSZ w Koninie z dnia 1 września 2017 r. w sprawie ustalenia wzorów dokumentów w sprawach studenckich

## Część A. Wypełnia student

.....  
Imię i nazwisko

Konin, dnia .....

.....  
Kierunek / Forma studiów / Poziom studiów

.....  
Rok studiów / Semestr / Nr albumu

.....  
Adres do korespondencji

.....  
Nr telefonu / E-mail

**Pan(i)**

.....

**Dziekan**

**Wydziału .....**

**Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej**

**w Koninie**

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na przystąpienie do **zaliczenia komisyjnego** z przedmiotu ..... prowadzonego przez Panią/Pana ..... Zaliczenie poprawkowe z w/w przedmiotu odbyło się w dniu .....

Uzasadnienie: .....

.....

.....

.....

.....

Wnoszę o załatwienie sprawy ustnie, zgodnie z art. 14 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz.U. z 2017 r. poz. 1257).

.....  
podpis studenta

*Wniosek, po uzyskaniu wszystkich wpisów w elektronicznym indeksie, proszę składać w sekretariacie Dziekana/Katedry w terminie 7 dni od daty ogłoszenia wyników zaliczenia poprawkowego.*

*Decyzja Dziekana Wydziału zostanie ogłoszona w sekretariacie Dziekana/Katedry niezwłocznie po jej podjęciu.*

## Wniosek o zaliczenie komisyjne

Załącznik Nr 1 do zarządzenia Nr 81/2017 Rektora PWSZ w Koninie z dnia 1 września 2017 r. w sprawie ustalenia wzorów dokumentów w sprawach studenckich

### Część B. Wypełnia nauczyciel prowadzący przedmiot

Opiniuję **pozytywnie / negatywnie\*** wniosek studenta.

.....  
data / podpis

### Część C. Wypełnia Kierownik Katedry

Opiniuję **pozytywnie / negatywnie\*** wniosek studenta.

Proponowany termin zaliczenia komisyjnego: dzień ....., godz. ....

.....  
data / podpis i pieczęć

### Część D. Wypełnia Dziekan Wydziału

Po zapoznaniu się ze sprawą oraz zasięgnięciu opinii nauczyciela prowadzącego przedmiot i opinii Kierownika Katedry **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na przystąpienie do zaliczenia komisyjnego.

Termin zaliczenia komisyjnego wyznaczam na dzień ....., godz. ....

Podstawa prawna: § 26 ust. 4-9 Regulaminu studiów Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Koninie, stanowiącego załącznik do uchwały Nr 137/VI/III/2017 Senatu PWSZ w Koninie z dnia 28 marca 2017 r. w sprawie uchwalenia Regulaminu studiów Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Koninie.

Uzasadnienie: .....  
.....  
.....  
.....

Od decyzji w terminie 14 dni od dnia jej ogłoszenia przysługuje – za moim pośrednictwem – odwołanie do Rektora PWSZ w Koninie.

.....  
data / podpis i pieczęć

### Część E. Wypełnia student

Oświadczam, że zgodnie z art. 14 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz.U. z 2017 r. poz. 1257), zostałam/em poinformowana/y o treści i istotnych motywach decyzji Dziekana.

.....  
data / podpis studenta

\* niepotrzebne skreślić