

.....
/Imię i nazwisko/

.....
/miejsowość / data/

.....
/adres/

.....
/telefon kontaktowy/

.....
/kierunek studiów /

Nr albumu.....

**Kierownik Studiów Doktoranckich
Wydział Pedagogiki, Psychologii i Socjologii**

.....

Podanie o egzamin komisyjny

Proszę o wyrażenie zgody zaliczenie komisyjne/egzamin komisyjny

z przedmiotu.....

u wykładowcy.....

uzasadnienie

.....

.....

.....

.....

.....

.....
/ czytelny podpis doktoranta/

Zgadzam / nie zgadzam* się na egzamin komisyjny w terminie.....

przed komisją w składzie:

1. - przewodniczący Komisji
2. – egzaminator
3. – członek komisji

.....
data

.....
podpis i pieczęć Kierownika Studiów Doktoranckich

*) niepotrzebne skreślić