Słupsk, dnia……………….

Nazwisko i imię……………..

**Adnotacje –** podanie złożono w dniu ……………………………………………………….

……………………………………………………..

 (podpis pracownika)

Numer albumu: …………….

Kierunek: …………………..

Rok i semestr: ………………

Studia stacjonarne/niestacjonarne

Studia I stopnia/II stopnia/ JSM

 **Dyrektor Instytutu/Kierownik Katedry:**

……………………………………………………………………...

(nazwisko i imię, tytuł)

Proszę o wyznaczenie terminu egzaminu komisyjnego z przedmiotu …………………………………………………………………………………………………..………………….……..…

u wykładowcy ……………………………………………………………………………………….……………….…

Wynik egzaminu/egzaminu poprawkowego został ogłoszony w dniu ………………………………

**UZASADNIENIE**

Zgodnie z § 36 Regulaminu Studiów Uniwersytetu Pomorskiego w Słupsku proszę o komisyjne sprawdzenie uzyskanych przeze mnie wyników gdyż :

- mam zastrzeżenia co formy egzaminu. Uważam, że ………………………………………………………….

- mam zastrzeżenia co do przebiegu egzaminu. Uważam, że ……………………………………………….

- mam zastrzeżenia do zakresu przeprowadzonego egzaminu. Uważam, że ………………………….

- uważam, że wykładowca przy wystawianiu mi oceny był bezstronny. Moim zdaniem …………

(Wybrać odpowiednią motywację i uzasadnić)

 ……………………………………………….

 (czytelny podpis studenta)

**POSTANOWIENIE DYREKTORA INSTYTUTU**