

Częstochowa, .....

.....  
Imię i nazwisko studenta

kierunek: .....

rok studiów: ..... stopień studiów: .....

studia stacjonarne\*  studia niestacjonarne\*

numer albumu: ..... tel.: .....

**Prodziekan ds. studencko-dydaktycznych  
Wydziału Humanistycznego  
Uniwersytetu Humanistyczno-Przyrodniczego  
im. Jana Długosza w Częstochowie**  
.....

### Podanie o ZALICZENIE KOMISYJNE

Zwracam się z prośbą o wyznaczenie terminu ZALICZENIA KOMISYJNEGO z przedmiotu

.....  
Uzasadnienie:

Data zaliczenia poprawkowego:

Podpis studenta:

**Opinia i podpis Pełnomocnika Dziekana ds. kierunku studiów:**

**Proponuję powołać do komisji przeprowadzającej egzamin:**  
.....

**Decyzja Dziekana Wydziału Humanistycznego:**

Zgodnie z § 18 Regulaminu Studiów UJD **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** na zaliczenie komisyjne. Zaliczenie odbędzie się dnia ..... o godz. ....

Częstochowa, dnia .....

.....  
podpis Dziekana

Oświadczam, że w dniu ..... zostałem  
(-am) poinformowany (-a) o decyzji Dziekana Wydziału  
Humanistycznego.

Data: .....

Podpis studenta: .....

Data wpływu podania do Dziekanatu WH:

.....  
Podpis pracownika Dziekanatu WH:

\* właściwe zaznaczyć