**Wydział Teologiczny Uniwersytetu Szczecińskiego**

**..................................................................**

|  |
| --- |
| **Podanie złożone dn. …………………………….****Nr ewid. TEO/…………………/20...r.** |

 (Nazwisko i imię studenta)

**..................................................................**

 (Adres do korespondencji)

**..................................................................**

 (Nr telefonu, adres e-mail)

**.................................................................. Dziekan**

(Rok studiów/semestr) **Wydziału Teologicznego
 Uniwersytetu Szczecińskiego**

**..................................................................**

 (Nr albumu)

# PODANIE

**Na podstawie § 28 ust. 9 i 10 pkt.1-3 Regulaminu studiów na Uniwersytecie Szczecińskim w ramach rejestracji warunkowej na kolejny semestr wnoszę o wyrażenie zgody na przystąpienie do bezpłatnego dodatkowego egzaminu/ zaliczenia na ocenę z przedmiotu(ów):**

**1. ............................................................................................................................................pkt.ECTS…….**

**2. ............................................................................................................................................pkt.ECTS ……**

**3. ............................................................................................................................................pkt.ECTS…….**

**Uzasadnienie:**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

***…………………………………….***

*podpis studenta*

*Załączniki:*

*1.* **………………………………………**

*2.* **………………………………………**

Data …………………………………… Podpis Dziekana/Prodziekana……………………………………………