

Poznań, dnia .....

.....  
numer albumu

.....  
nazwisko i imię

.....  
kierunek, forma, stopień studiów

.....  
semestr, grupa

.....  
adres e-mail, telefon

**Dyrektor Instytut** .....

### WNIOSEK O ZALICZENIE KOMISYJNE

Proszę o umożliwienie mi przystąpienia do zaliczenia komisyjnego z przedmiotu:

.....  
(nazwa przedmiotu i forma zajęć (wykład, ćwiczenia, projekt, laboratorium, seminarium)

.....  
prowadzonego przez .....

Uzasadnienie wniosku:

.....  
Wskazuję / nie wskazuję obserwatora .....

.....  
podpis studenta

#### Pouczenie:

Wniosek należy złożyć w ciągu 3 dni roboczych od daty ogłoszenia wyników zaliczenia poprawkowego. Kierownik jednostki organizacyjnej zarządza – tylko w uzasadnionych przypadkach zaliczenie komisyjne w ustalonym przez siebie terminie. O terminie i miejscu przeprowadzenia zaliczenia komisyjnego student zostanie powiadomiony przez sekretariat jednostki.

---

#### DECYZJA

Na podstawie § 23 ust. 1 Regulaminu studiów pierwszego i drugiego stopnia oraz jednolitych magisterskich uchwalony przez Senat Akademicki Politechniki Poznańskiej Uchwałą Nr 154/2016-2020 z dnia 24 kwietnia 2019 r.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na przeprowadzenie zaliczenia komisyjnego.

Skład komisji:

1. przewodniczący .....
2. prowadzący zajęcia .....
3. członek .....

Termin przeprowadzenia zaliczenia wyznaczam na ..... godz. .... sala .....

Poznań, dnia .....

.....  
pieczętka i podpis

\*Niepotrzebne skreślić