

-----  
data

imię i nazwisko		
kierunek		
<input type="checkbox"/> studia stacjonarne	<input type="checkbox"/> studia niestacjonarne	
<input type="checkbox"/> jednolite magisterskie	<input type="checkbox"/> I stopnia	<input type="checkbox"/> II stopnia
rok studiów	semestr	numer albumu

**Akademia Sztuk Pięknych  
im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi**

**Wniosek o egzamin komisyjny**

Proszę o wyrażenie zgody na egzamin komisyjny z przedmiotu:

nazwa przedmiotu .....

numer katalogowy przedmiotu .....

Uzasadnienie wniosku (uzasadnione zastrzeżenia do formy, trybu lub przebiegu egzaminu):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

-----  
podpis studenta

-----  
data wpływu podania do dziekanatu, podpis i pieczętka pracownika dziekanatu

**Uwzględniam wnioszek**

1. Data egzaminu komisyjnego .....

2. Skład komisji:

- 1) Przewodniczący: .....
- 2) Jako egzaminator specjalista z zakresu .....  
tytuł naukowy, imię i nazwisko .....
- 3) Specjalista z zakresu .....  
tytuł naukowy, imię i nazwisko .....
- 4) Obserwator (poprzedni egzaminator) .....

.....  
data, podpis i pieczęćka

**Nie uwzględniam wniosku.**

Uzasadnienie odmowy:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
data, podpis i pieczęćka