

Wrocław, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko studenta)

.....  
(kierunek/forma/stopień studiów)

.....  
(numer indeksu)

.....  
(numer telefonu)

**Prodzikan ds. Studenckich i Spraw Ogólnych  
Dr Jacek Przygodzki**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na eksternistyczne zaliczenie zajęć (ćw., konw., sem.) z  
nżej wymienionych przedmiotów:

W Y P E Ł N I A S T U D E N T		
LP	NAZWA PRZEDMIOTU	PROWADZĄCY <small>(zgodnie z grupą zajęciową, do której został przypisany student)</small>
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

Na podstawie § 24 Regulaminu Studiów w Uniwersytecie Wrocławskim w uzasadnionych i udokumentowanych przypadkach dziekan może wyrazić zgodę na eksternistyczne zaliczanie przez studenta niektórych modułów zajęć.

Regulaminowe przesłanki dotyczące sytuacji studenta (niewłaściwe skreślić):

- studiowanie na dwóch kierunkach jednocześnie
- problemy zdrowotne
- sytuacja rodzinna
- praca zawodowa (zarobkowa)
- stwierdzona niepełnosprawność
- inne (wymaga uzasadnienia)

Jeśli wniosek oprócz dokumentacji potwierdzające przesłanki wymaga dodatkowego uzasadnienia, należy je umieścić na odwrocie wniosku.

.....  
(czytelny podpis studenta)

**ROZSTRZYGNIECIE:**

**wyrażam zgodę na** .....

**nie wyrażam zgody na** .....

O rozstrzygnięciu student jest informowany drogą poczty elektronicznej na adres znajdujący się w danych USOS. Student jest zobowiązany odebrać kopię rozstrzygnięcia z BOS-u, udać się do prowadzących zajęcia w celu wypełnienia poniższej tabeli i w terminie 14 dni od rozstrzygnięcia zwrócić wypełniony druk do BOS-u.

W Y P E Ł N I A P R O W A D Z A C Y			
Dotyczy przedmiotu	SPOSÓB ZALICZENIA ZAJĘĆ	TERMIN ZALICZENIA ZAJĘĆ	PODPIS PROWADZĄCEGO
ad. 1			
ad. 2			
ad. 3			
ad. 4			
ad. 5			
ad. 6			
ad. 7			

