

Wrocław, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko studenta)

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

.....  
(numer indeksu)

.....  
(numer telefonu)

**Prodziekan ds. Studenckich i Ogólnych  
Dr hab. Jacek Przygodzki**

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

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

Na podstawie § 22 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                               |                         |                         |                     |

# U Z A S A D N I E N I E

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(podpis studenta)