**Wniosek Wykładowcy o zmianę formy zaliczenia/egzaminu zdalnego na stacjonarną**

Wrocław, dnia: …………………………

Imię i nazwisko Wykładowcy

……………………………………………………

Instytut/Katedra …………………………………

Dziekan

Wydziału Nauk Społecznych

**Wniosek o zmianę formy zaliczenia/egzaminu zdalnego na stacjonarną**

Zwracam się z prośbą o zgodę na przeprowadzenie zaliczenia**/**egzaminu

………………………………………………………………………………………………..

(z przedmiotu)

w formie stacjonarnej z powodu: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wykaz studentów, przystępujących do zaliczenia/egzaminu stacjonarnego:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Miejsce i termin (dzień i godzina) zaliczenia/egzaminu ………………………. ……………………………

……………………………………………………………

Podpis Wykładowcy

Decyzja właściwego dla danego kierunku studiów Dyrektora/Kierownika Instytutu/Katedry,po zapoznaniu się z opinią Wykładowcy/promotora i członków Komisji Egzaminacyjnej, w oparciu o możliwości przygotowania warunków bezpieczeństwa osób biorących udział w egzaminie dyplomowym.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podpis Dyrektora/Kierownika

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Decyzja Dziekana WNS