

Łódź, dnia .....

Nazwisko i imię: .....

Wydział: .....

Specjalność: .....

Rok studiów: .....

Stacjonarne / Niestacjonarne

*/odpowiednie skreślić/*

Nr albumu: .....

**Administrator Wydziału**

.....  
**Wyższej Szkoły Sztuki i Projektowania  
w Łodzi**

### **Wniosek o wyrażenie zgody na sesję poprawkową**

Upzejmie proszę o wyrażenie zgody na przedłużenie zimowej/letniej sesji .

*/odpowiednie skreślić/*

**Brakujące zaliczenia:**

**Brakujące egzaminy:**

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

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

**Uzasadnienie wniosku:**

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

.....  
*/ podpis studenta /*

Załączniki: indeks, karta egzaminacyjna, inne .....

.....

Data: .....

Podpis studenta: .....

**Decyzja Administratora:**

Nie wyrażam zgody na przedłużenie sesji poprawkowej

Uzasadnienie: w oparciu o regulamin Studiów § ..., ust. ..., pkt. ... postanawiam powtórzenie : przedmiotu, semestru, roku  
*/odpowiednie skreślić/*

Wyrażam zgodę na przedłużenie sesji poprawkowej do dnia ..... w oparciu o Regulamin  
Studiów § ..., ust. ..., pkt. ...

Data .....

Podpis administratora .....