Załącznik nr 2

**Wniosek studenta o zmianę formy zaliczenia zdalnego na stacjonarną**

Wrocław, dnia …………………………

Imię i nazwisko studenta/studentki:

………………………………………………………

Nr albumu: ……………………………………

Kierunek studiów: ……………………………

Studia I stopnia

Studia II stopnia

Imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia: ……………………………………………………

Prodziekan ds. kształcenia

Wydziału Nauk Społecznych

dr hab. Jacek Zieliński

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

Zwracam się z prośbą o zgodę za zaliczanie przedmiotu:

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

(nazwa przedmiotu)

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

……………………………………………………………

Podpis studenta/studentki

Decyzja Dyrektora/Kierownika Instytutu/Katedry, w którym/ej zajęcia są prowadzone, po zapoznaniu się z opinią wykładowcy, w oparciu o możliwości przygotowania warunków bezpieczeństwa osób biorących udział w procedurze zaliczania.

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

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

Miejsce i termin (dzień i godzina) zaliczenia przedmiotu: ……………………………………

………………………………………………………

(Podpis osoby prowadzącej zajęcia i przeprowadzającej zaliczenie przedmiotu)

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

Decyzja Prodziekana ds. kształcenia WNS