

Opole, dnia .....

.....  
*imię i nazwisko*

.....  
*nr indeksu*

.....  
*rok/tryb/kierunek studiów*

.....  
*numer telefonu*

**Prodziekan**  
**ds. kształcenia i studentów**

.....

**Podanie o wyrażenie zgody na zaliczenie/egzamin komisyjny\***

Na podstawie § 12 ust. 1 Regulaminu Studiów Uniwersytetu Opolskiego zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na przeprowadzenie zaliczenia/egzaminu\* komisyjnego z przedmiotu .....  
(imię i nazwisko prowadzącego: .....).

Prośbę swoją uzasadniam:.....  
.....  
.....

.....  
podpis studenta