Kraków, dnia .....

.....
(imię i nazwisko)

WYDZIAŁ NAUK O BEZPIECZEŃSTWIE
Kierunek: *Bezpieczeństwo narodowe*
Specjalność: .....
Rok studiów: ..... Semestr: .....
Nr albumu: .....
Nr telefonu: .....
studia *pierwszego stopnia*
studia *stacjonarne / niestacjonarne**

Dziekan Wydziału Nauk o Bezpieczeństwie
Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego
prof. dr hab. Sławomir Mazur

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przesunięcie następujących terminów:

1) termin *I/II* egz/zal* * z przedmiotu .....

2) termin *I/II* egz/zal* * z przedmiotu .....

3) .termin *I/II* egz/zal* * z przedmiotu .....

4) termin *I/II* egz/zal* * z przedmiotu .....

Uzasadnienie podania:.....

.....

.....

.....
(podpis studenta)

Załączniki do podania:
1. .....
2. .....

Uwagi dziekanatu: .....
.....

Decyzja Dziekana:

Na podstawie § 29 ust. 2 Regulaminu studiów Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego *wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na przesunięcie wyżej wymienionego/ych* terminu/ów*. Termin/y* wiążący/e* studenta:.....

Uzasadnienie decyzji odmownej:.....

.....

Kraków, dnia ..... Podpis i pieczęć Dziekana: .....

Pouczenie:
Od niniejszej decyzji służy odwołanie do Rektora Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego za pośrednictwem Dziekana Wydziału Nauk o Bezpieczeństwie w terminie 14 dni od otrzymania decyzji.

Potwierdzam odbiór decyzji:.....
(data i podpis studenta)

* niepotrzebne skreślić