**Wniosek Wykładowcy o zmianę formy egzaminu dyplomowego zdalnego na stacjonarną**

Wrocław, dnia: …………………………

Imię i nazwisko Wykładowcy

………………………………………………………

Instytut/Katedra ……………………………………

Prodziekan ds. kształcenia

Wydziału Nauk Społecznych

dr hab. Jacek Zieliński

**Wniosek o zmianę formy egzaminu dyplomowego zdalnego na stacjonarną**

Zwracam się z prośbą o zgodę na przeprowadzenie egzaminu

…………………………………………………………………………………………………

(licencjacki, magisterski)

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

Wykaz studentów, przystępujących do egzaminu dyplomowego stacjonarnego (dla składu komisji egzaminacyjnej, wykazanego poniżej):

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

Miejsce i termin (dzień i godzina) egzaminu dyplomowego dla każdego ww. studenta ………………………….................................

……………………………………………………………

Podpis Promotora

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

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

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

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

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

Podpis Dyrektora/Kierownika

Podpisy członków Komisji Egzaminacyjnej: \*

1. **Przewodniczący**:

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

2. **Promotor**:

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

3. **Recenzent**:

…………………………………………………………………………………………………

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

Decyzja Prodziekana ds. kształcenia WNS

\*Dopuszczalne jest potwierdzenie mailowe przez członków Komisji, przesłane do Promotora, który załącza otrzymane maile wraz z wnioskiem o zmianę formy zaliczenia/egzaminu zdalnego na stacjonarną do decyzji właściwego dla danego kierunku studiów Dyrektora/Katedry, a następnie Prodziekana ds. kształcenia WNS.