# ……………………………

# (pieczęć służbowa szkoły)

# FORMULARZ NIEOBECNOŚCI STUDENTA

**na egzaminie i/lub zaliczeniu ujętym**

**w harmonogramie zajęć lub sesji egzaminacyjnej**

Imię:Nazwisko:

Nr albumu:

Kierunek: Forma studiów:

Rok studiów:Semestr:

Uprzejmie proszę o usprawiedliwienie mojej nieobecności:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data** | Nazwa przedmiotu | **Egzamin** | **Zaliczenie** |
|   |   |            |   |   |

W załączeniu:

**zwolnienie lekarskie\***
\*zaznaczyć krzyżykiem

**podanie do Rektora\***

**inne dokumenty** (podać jakie):

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (czytelny podpis studenta)

###

###

**Decyzja Rektora**

W oparciu o złożoną przez studenta dokumentację **usprawiedliwiam/ nie usprawiedliwiam** nieobecność studenta w podanych terminach, z uwagi na § 16 ust. 6 i 7 Regulaminu Studiów Bielskiej Wyższej Szkoły im. J. Tyszkiewicza określający warunki nieobecności na zaliczeniach i egzaminach.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (data, podpis i pieczęć)