

Gdańsk, dnia .....  
(Gdansk, date)

Imię i nazwisko .....

Numer albumu: .....

Wydział: .....

Kierunek: .....

Semestr: .....

Tryb: stacjonarny/niestacjonarny\*

Studia: pierwszego stopnia/inżynierskie/drugiego stopnia/jednolite  
magisterskie\*

Dziekan Wydziału .....  
Uniwersytet Merito WSB w Gdańsku

#### Formularz reklamacji oceny

Przedmiot	Uzyskana ocena / Brak oceny	Wykładowca prowadzący przedmiot

Uzasadnienie (opis zasadności reklamacji oceny):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

podpis studenta

**Opis pracownika Uczelni .....**

(Student Services Office member remark)

.....  
.....

Data i podpis.....

(date, signature)

**Decyzja Menadżera/Dziekana**

(Menager/Dean's decision)

.....  
.....  
.....

Data i podpis .....

(date, signature)

**\* *niepotrzebne skreślić***

(delete as appropriate)