

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)