Załącznik do zarządzenia nr 4/XVI R/2025 r.

Rektora Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu

z dnia 17 stycznia 2025 r.

Wrocław, dn. …-...-20… r.

**PROTOKÓŁ ZASTRZEŻEŃ** **DO FORMY I TREŚCI PYTANIA EGZAMINACYJNEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Dane osoby zgłaszającej zastrzeżenie/-a lub osoby, której zastrzeżenie dotyczy** | |
| 1. Imię i nazwisko |  |
| 1. Kierunek studiów |  |
| 1. Numer albumu |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Dane o kierunku na którym odbywał się egzamin** | |
| 1. Wydział |  |
| 1. Kierunek |  |
| 1. Poziom studiów  (I st./ II st./ SJM) |  |
| 1. Forma kształcenia (stacjonarne/niestacjonarne) |  |
| 1. Rok studiów |  |
|  | |
| 1. **Dane o egzaminie do którego zaistniały zastrzeżenia** | |
| 1. Przedmiot |  |
| 1. Data egzaminu |  |
| 1. Termin egzaminu   (egzamin w tzw. przedterminie, pierwszy termin, I poprawka, II poprawka) |  |
| 1. Osoba odpowiedzialna za przedmiot (egzaminator wiodący) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Opis zastrzeżenia / zastrzeżeń** | | |
| **L.p.** | **Zastrzeżenie dotyczy:**  **formy / treści pytania egzaminacyjnego** | **Szczegółowy opis zastrzeżenia**  *W przypadku zastrzeżenia co do treści, prosimy o podanie numeru pytania i jego pełnego brzmienia* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

W przypadku złożenia protokołu zastrzeżenia przez Radę Samorządu Studentów:

numer uchwały Rady …………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………… ……………………………………………

czytelny podpis zgłaszającego czytelny podpis przyjmującego zgłoszenie:

egzaminator wiodący / pracownik dziekanatu[[1]](#footnote-1)

**Decyzja Dziekana wraz z uzasadnieniem:**

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

…………………………………………………………………………………….

(data wydania decyzji i podpis Dziekana)

1. W przypadku złożenia protokołu zastrzeżeń przez Radę Samorządu Studentów do właściwego Dziekana [↑](#footnote-ref-1)