

Imię i nazwisko:

Adres:

Login:

Telefon:

JM Rektor
Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach
ul. Żeromskiego 5, 25-369 Kielce

WNIOSEK O ZMIANĘ WYNIKÓW W SYSTEMIE ELEKTRONICZNEJ REJESTRACJI

Proszę o zmianę wyniku egzaminu maturalnego z przedmiotu/przedmiotów:

- 1)
- 2)

w Systemie Elektronicznej Rejestracji, w wyniku weryfikacji sumy punktów przez Okręgową Komisję Egzaminacyjną.

Do wniosku dołączam kopię świadectwa maturalnego wraz z oryginałem do wglądu w celu poświadczenia za zgodność przez Uniwersytet / kopię poświadczoną notarialnie. *

.....

(data i podpis kandydata)

Opinia Sekretarza Komisji Rekrutacyjnej

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

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

.....

(data i podpis Sekretarza Komisji Rekrutacyjnej)

Opinia pracownika Sekcji Rekrutacji Działu Kształcenia

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

.....

(data i podpis pracownika Sekcji Rekrutacji)

Decyzja Rektora
zgoda / brak zgody*

.....

(data i podpis Rektora)

*właściwe wybrać