Jelenia Góra, dn. …………………..



Data wpływu:

Imię i nazwisko studenta: ……………………………………………. Nr albumu: …………...

Adres do korespondencji: ……………………………………………………….……………….

Kontakt: e-mail:…………..……………………………………… tel.:…………….…………..

Kierunek studiów: …………………………………………. rok studiów……… semestr……...

Studia: I stopnia / II stopnia / jednolite magisterskie\* stacjonarne / niestacjonarne\*

**Sz. P.**

……………………………………

**Dziekan WNMiT**

**KANS w Jeleniej Górze**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na przystąpienie do egzaminu komisyjnego w roku akademickim 20... / 20..., sesja zimowa / letnia\*.

Uzasadnienie :

Brak stosownego zaliczenia / egzaminu\* :

Przedmiot: Wykładowca:

Z poważaniem

….………………………………….

*podpis studenta*

**Decyzja Dziekana :** ……………………………………………………………………………………………………………………..……...

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

\* właściwe podkreślić