.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(kierunek studiów / specjalność)

.....
(studia stacjonarne / niestacjonarne)

Nr albumu .....

.....
(miejscowość i data)

.....
(nazwa uczelni)

.....

.....

PODANIE O WYZNACZENIE
TRZECIEGO TERMINU EGZAMINU

Niniejszym wnioskiem zwracam się z prośbą o przyznanie mi trzeciego terminu egzaminu z przedmiotu ……, którego prowadzącym jest …… . Kierunek …….. , semestr …….. rok akademicki …….. / …….. .

Uprzejmie proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego wniosku.

Z wyrazami szacunku

……
(czytelny podpis studenta)

Decyzja Dziekana / Rektora:

Opiniuję pozytywnie / negatywnie* wniosek studenta.

Sugerowany termin egzaminu dodatkowego:

dzień ....., godz. ……..

……

data / podpis i pieczęć