

# BYDGOSKA SZKOŁA WYŻSZA

Bydgoszcz, dnia ..... 20.... roku

.....  
imię i nazwisko

.....  
kierunek studiów

.....  
nr albumu/semestr

.....  
nr telefonu kontaktowego

**Pełnomocnik Rektora  
ds. kierunku /DZIEKAN/**

.....

## **PODANIE O PRZEDŁUŻENIE LETNIEJ SESJI EGZAMINACYJNEJ\***

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przedłużenie sesji egzaminacyjnej do dnia **15 listopada 20..... roku**.

Uzasadnienie:

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

Z poważaniem,

.....

ADNOTACJA PRACOWNIKA DZIEKANATU

.....  
.....

.....  
data i podpis

### **DECYZJA PEŁNOMOCNIKA:**

1. Wyrażam zgodę .....

2. Nie wyrażam zgody.....

.....

.....  
data i podpis

\*Przedłużenie sesji egzaminacyjnej jest bezpłatne. Podanie należy złożyć w terminie do 30 września danego roku akademickiego.