

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 ZIMOWEJ SESJI EGZAMINACYJNEJ*

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przedłużenie sesji egzaminacyjnej do dnia **15 kwietnia 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 28 lutego danego roku akademickiego.