

BYDGOSKA SZKOŁA WYŻSZA

Bydgoszcz, dnia 20.... roku

.....
imię i nazwisko

.....
nr albumu/semestr

.....
nr telefonu komórkowego lub domowego

**Pełnomocnik Rektora
ds. kierunku**

.....

PODANIE O PRZEDŁUŻENIE SESJI EGZAMINACYJNEJ

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

Uzasadnienie:

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

Oплата za wydanie decyzji o przedłużeniu sesji egzaminacyjnej wynosi 100 zł

Z poważaniem,

.....

ADNOTACJA PRACOWNIKA BIURA PROREKTORA (DZIEKANATU)

.....

.....
data i podpis

DECYZJA PEŁNOMOCNIKA:

1. Wyrażam zgodę

2. Nie wyrażam zgody.....
.....

.....
data i podpis