

# 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 kwietnia 20..... roku**.

Uzasadnienie:

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

Opłata 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