

# BYDGOSKA SZKOŁA WYŻSZA

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

.....  
imię i nazwisko

.....  
nr albumu/semestr

.....  
nr telefonu komórkowego lub domowego

**Pełnomocnik Rektora  
ds. kierunku**

.....

## PODANIE O PRZESUNIĘCIE TERMINU ZDAWANIA RÓŻNIC PROGRAMOWYCH

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przedłużenie terminu zaliczenia ..... semestru. Zobowiązuję się do uzupełnienia różnic programowych do dnia ..... 20.... roku.

Prośbę swą motywuję:

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

### Wykaz przedmiotów niezaliczonych w terminie

Lp.	Przedmiot	Wykładowca / prowadzący zajęcia

.....  
podpis studentki/studenta

### ADNOTACJA PRACOWNIKA BIURA PROREKTORA (DZIEKANATU)

.....

.....  
data i podpis

### **DECYZJA PEŁNOMOCNIKA:**

1. Wyrażam zgodę .....

2. Nie wyrażam zgody .....

.....

.....  
data i podpis