………………………………………… Międzyrzecz, dnia………………………

imię i nazwisko

…………………………………………

kierunek i semestr

…………………………………………

numer telefonu

Do Dyrektora

Policealnego Studium Academica

Pani Justyny Proske

ul. Ogrodowa 5, 66-300 Międzyrzecz

**WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o wyznaczenie dodatkowego terminu egzaminu z przedmiotu:

………………………………………………………………………………………………..,

prowadzonego przez…………………………………………………………………………

Uzasadnienie nieobecności: …………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………...............

Z poważaniem

…………………………………………

czytelny podpis