………………………………………… 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