

.....
/imię i nazwisko studenta/

Lublin, dnia.....

.....
/kierunek, rok i stopień studiów/

.....
/specjalność/

Dziekan Wydziału Matematyki, Fizyki i Informatyki UMCS

Proszę o wyrażenie zgody na komisyjne zaliczenie / komisyjny egzamin z przedmiotu

.....
prowadzonego przez w semestrze (nr)

Uzasadnienie:

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

.....
/czytelny podpis studenta/

Przed złożeniem podania należy zapoznać się z § 28 Regulaminu Studiów

Decyzja Dziekana:

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

.....
/data i podpis Dziekana/