

.....
/imię i nazwisko studenta/

Lublin, dnia.....

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

.....
/specjalność/

Dziekan Wydziału Matematyki, Fizyki i Informatyki UMCS

Proszę o zgodę na zmianę pierwszego terminu egzaminu z przedmiotu
..... w semestrze w roku akademickim/
na poprawkową sesję egzaminacyjną.

Uzasadnienie:

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

Studiuję na jednym/..... * kierunkach/specjalnościach * /podać uczelnie i kierunki jeżeli więcej niż jeden/:

.....
* wypełnić i niepotrzebne skreślić

.....
/czytelny podpis studenta/

Opinia egzaminatora:

.....
.....
.....
/podpis/

Decyzja Dziekana:

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

.....
/data i podpis Dziekana/