

Lublin, dnia

.....
Nazwisko i Imię

.....
rok i kierunek studiów, nr albumu

.....
specjalność

.....
e-mail, telefon

Pani
dr hab. Dorota Kołodyńska, prof. UMCS
Prodziekan ds. Dydaktyki
Wydział Chemii UMCS
w/m

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na komisyjne zaliczenie/komisyjny egzamin z przedmiotu
.....
prowadzonego przez

Swój wniosek motywuję faktem,
.....
.....

Uprzejmie proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego wniosku.

.....
Podpis studenta

Decyzja:

.....
.....

.....
Data

.....
Podpis dziekana

Skład komisji:

.....
.....

Data egzaminu komisyjnego:

Godzina:

Sala:

Zapoznałem się z treścią decyzji

Lublin, dnia

.....

Podpis studenta