

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**

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na usprawiedliwienie nieobecności na zaliczeniu/egzaminie,  
który odbył się w dniu ....., z przedmiotu .....  
..... prowadzonego przez .....

Uzasadnienie:

.....  
.....

Do podania załączam .....

.....  
*Podpis studenta*

Decyzja:

.....  
.....

.....  
*Data*

.....  
*Podpis dziekana*

Zapoznałem się z treścią decyzji

Lublin, dnia .....

.....

*Podpis studenta*