..... Lublin, dnia .....

Nazwisko i Imię

.....

rok i kierunek studiów, nr albumu

.....

specjalność

.....

e-mail, telefon

Pan
dr hab. Piotr Borowski, prof. UMCS
Prodziekan Wydziału Chemii UMCS
w/m

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na przełożenie pierwszego terminu egzaminu z przedmiotu ..... w semestrze ..... w roku akademickim ...../..... na poprawkową sesję egzaminacyjną.

Uzasadnienie:

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

.....

Podpis studenta

Decyzja:

.....
.....

..... ……

Data *Podpis dziekana*

Zapoznałem się z treścią decyzji Lublin, dnia …… ……

Podpis studenta