Ostrołęka, ............................................................

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

 (nazwisko i imię studenta)

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

 (adres)

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

 (telefon)

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

 (rok studiów/semestr/grupa)

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

 (specjalność, nr albumu)

 ***Dziekan***

***Wydziału Administracji***

***dr Daniel Małdachowski***

**PODANIE O PRZEDŁUŻENIE SESJI EGZAMINACYJNEJ**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na przedłużenie sesji egzaminacyjnej ………… roku ………….. semestru w roku akademickim 20…..../20…….

Uzasadnienie:

 ……………………………………………………………………………………………………………….…………………………...……

………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Bardzo proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

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

 podpis studenta

Decyzja Dziekana

1. Wyrażam zgodę …………………………………………………………………………………………………………..

data i podpis

1. Nie wyrażam zgody ……………………………………………………………………………………………………….

data i podpis