………………………………………… Międzyrzecz, dnia………………………

 *imię i nazwisko*

…………………………………………

 *kierunek i semestr*

…………………………………………

 *numer telefonu*

 Do Dyrektora

Policealnego Studium Academica

 Pani Justyny Proske

 ul. Ogrodowa 5, 66-300 Międzyrzecz

**WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o wyznaczenie kolejnego terminu egzaminu z przedmiotu:

………………………………………………………………………………………………..,

 prowadzonego przez……………………………………………………………….…………

Uzasadnienie: …………………………………………………………………………

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

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

 Z poważaniem

 …………………………………………

  *czytelny podpis*