………………………………………… 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*