………………………, dnia………………..
miejscowość

……………………………………………………………………….

imię i nazwisko

……………………………………………………………………….

kierunek studiów

……………………………………………………………………….

nr albumu

……………………………………………………………………….

adres e-mail

**Wniosek o przedłużenie sesji egzaminacyjnej**

Kierownik kierunku ..................................
nazwa kierunku

………………………………….………..

Stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko kierownika kierunku

Zwracam się z uprzejma prośbą o przedłużenie letniej/zimowej\* sesji egzaminacyjnej/poprawkowej sesji egzaminacyjnej\* roku akademickiego ...................../.............. do dnia .................

 Prośbę swoją motywuję faktem nie uzyskania zaliczenia z przedmiotów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Prowadzący zajęcia: | Nazwa przedmiotu: |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

Wymaganego zaliczenia nie uzyskałem/am w terminie ponieważ .....................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

[UZASADNIENIE]

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

…………………………………………..
podpis studenta

\* niepotrzebne skreślić/usunąć

Decyzja kierownika kierunku: ………………………………………………………………………………………………………………….........................

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