



Poznań, dnia

.....

numer albumu

.....

nazwisko i imię

.....

semestr, rok, kierunek/specjalność

.....

tryb studiów

DYREKTOR INSTYTUTU

Dr hab. inż. Zbigniew Pozorski, prof. PP

WNIOSEK O PRZEPROWADZENIE ZALICZENIA KOMISYJNEGO

Proszę o umożliwienie mi przystąpienia do zaliczenia komisyjnego z przedmiotu

.....
prowadzonego przez

Uzasadnienie wniosku:

.....

.....

data i podpis studenta

DECYZJA

Wyrażam / nie wyrażam zgod(ę) na przeprowadzenie zaliczenia komisyjnego z ww. przedmiotu w dniu

..... o godz. w pokoju

Skład komisji:

1.

2.

3.

Poznań, dnia

.....

Pieczętka i podpis Dyrektora

Otrzymują:

1. student

2. a/a