............................................................................. Łódź, dn. .......................................

imię i nazwisko studenta

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

PESEL

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

Wydział, kierunek, specjalność

............................................................................. semestr, rok studiów

studia pierwszego stopnia, drugiego stopnia \* studia stacjonarne, niestacjonarne \*

............................................................................. nr albumu

.............................................................................................................................................................................. adres do korespondencji, nr tel.

# Wniosek o udzielenie zgody na zdanie egzaminu komisyjnego

 Proszę o udzielenie zgody na zdanie egzaminu komisyjnego z przedmiotu ...........................................

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

**Uzasadnienie wniosku** .......................................................................................................................................

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

podpis studenta

\* niepotrzebne skreślić