Imię i nazwisko: ………………………….. Kraków, dnia ………………2020

Kierunek studiów: *…………………..*, specjalizacja: ………………………..

Stopień studiów: ……….., rok studiów: ……………….

Tryb studiów: …………………………….

Telefon kontaktowy:………………………

Nr albumu: ………………………..

**Szanowny Pan**

**dr Sebastian Kopera**

**Z-ca Dyrektora Instytutu Przedsiębiorczości ds. dydaktycznych**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przesunięcie drugiego terminu egzaminu z przedmiotu ………………..………................................................................ oraz o wyznaczenie terminu egzaminu przed sesją poprawkową.

Moja prośba spowodowana jest…………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………….

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

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

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

Egzamin poprawkowy będzie miał miejsce w dniu: …………………………………

 ………………………

 *podpis studenta*

|  |
| --- |
| 1. *Decyzja Dyrektora (z upoważnienia Dziekana):*
 |