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

Miejscowość, data

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

Imię i nazwisko

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

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

Adres zamieszkania

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

Nr telefonu

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

Kierunek i rok studiów

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

Forma studiów

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

Rok akademicki

**Dyrektor Instytutu Humanistycznego**

**Dr Bartosz Gołąbek**

 Proszę o przedłużenie poprawkowej sesji zimowej / letniej do dnia ...............................

Uzasadnienie: .............................................................................................................................. .......................................................................................................................................................

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

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

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

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

Niezaliczone moduły: .................................................................................................................

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

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

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

Podpis

Decyzja dyrektora instytutu

Nie wyrażam zgody / Przedłużam sesję poprawkową do dnia ....................................................

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

Data Podpis