Olsztyn dnia ……

Dane słuchacza ubiegającego się o wyznaczenie dodatkowego terminu egzaminu

……
/nazwisko i imię/

…… ……
/kierunek/ /rok/

Wicedyrektor

Szkoły Policealnej

im. prof. Zbigniewa Religi w Olsztynie

PODANIE o wyznaczenie dodatkowego terminu egzaminu

Z PRZEDMIOTU / JEDNOSTKI MODUŁOWEJ

……..

Zwracam się z prośbą o **wyznaczenie dodatkowego terminu egzaminu** z w/w przedmiotu/jednostki modułowej

w semestrze ……..… roku szkolnego ……

Uzasadnienie

……

……

……

……

podpis słuchacza

Decyzja Rady Pedagogicznej

……

……

Termin egzaminu:
……