

Białystok, dnia

.....
imię i nazwisko numer albumu

.....
kierunek, rok studiów, semestr, grupa
tryb stacjonarny/niestacjonarny*

.....
aktualny telefon kontaktowy

**Prorektor WSWFiT
w Białymstoku**

PODANIE o przedłużenie sesji egzaminacyjnej/poprawkowej*

Zwracam się z prośbą o przedłużenie sesji egzaminacyjnej/poprawkowej*
w semestrze zimowym/letnim* w roku akademickim.....

.....

Uzasadnienie podania:

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

Decyzja Prorektora:

Zgoda / brak zgody na przedłużenie sesji.....

.....
.....

Białystok, dnia

.....
Podpis i pieczęć Prorektora

.....
* Niepotrzebne skreślić.