

Białystok, dnia

.....
imię i nazwisko numer albumu

.....
kierunek, rok studiów, semestr, grupa

*tryb stacjonarny/niestacjonarny**

.....
aktualny telefon kontaktowy

**PROREKTOR WSWFiT
w Białymstoku**

PODANIE o warunkowe dopuszczenie do sesji egzaminacyjnej

Zwracam się z prośbą o warunkowe dopuszczenie do sesji egzaminacyjnej w roku akademickim z powodu nie zaliczonych przedmiotów:

1.
2.
3.
4.
5.

Uzasadnienie podania:

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

.....
Podpis studenta

Decyzja Prorektora:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na warunkowe dopuszczenie do sesji egzaminacyjnej.....*

.....
.....

Białystok, dnia

.....
Podpis i pieczęć Prorektora

.....
* Niepotrzebne skreślić.