

Piła, dnia

.....
numer albumu

.....
imię i nazwisko

.....
semestr, rok studiów, kierunek

.....
tryb studiów

**DYREKTOR
INSTYTUTU POLITECZNICZNEGO
Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej
im. Stanisława Staszica w Pile
dr inż. Piotr Gorzelańczyk**

WNIOSEK O PRZEPROWADZENIE EGZAMINU KOMISYJNEGO

Proszę o umożliwienie mi przystąpienia do egzaminu komisyjnego z przedmiotu

.....
prowadzonego przez

Uzasadnienie wniosku:

.....
data i podpis studenta

DECYZJA DYREKTORA INSTYTUTU:

Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody (*) na przeprowadzenie egzaminu komisyjnego.

Skład komisji:

1.
2.
3.

Egzamin komisyjny zostanie przeprowadzony dnia, w sali

.....
data i podpis Dyrektora Instytutu