Wydział wybierz element

 ………………………………………

 nazwa Wydziału

Uniwersytetu Papieskiego Jana Pawła II w Krakowie

………………………, dnia………………..
miejscowość

……………………………………………………………………….

imię i nazwisko

……………………………………………………………………….

kierunek studiów

……………………………………………………………………….

nr albumu

……………………………………………………………………….

adres e-mail

**Wniosek o indywidualną organizację sesji egzaminacyjnej**

Kierownik kierunku ..................................
nazwa kierunku

………………………………….………..

Stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko kierownika kierunku

Zwracam się z uprzejma prośbą indywidualną organizację sesji egzaminacyjnej roku akademickiego ...................../.............. z powodu…………………………………..................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

[UZASADNIENIE]

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

…………………………………………..
podpis studenta

Decyzja kierownika kierunku: ………………………………………………………………………………………………………………….........................

…………………………………………………………………………………………………………………..........................…………………………………………………………………………………………………………………..........................…………………………………………………………….....