Olsztyn, dnia ..........................................

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

Imię i nazwisko

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

Rok studiów

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

Telefon kontaktowy

Pan

Prof. dr hab. Przemysław Sobiech

Prodziekan ds. Studiów

Wydziału Medycyny Weterynaryjnej

UW-M w Olsztynie

**Dotyczy: przedłużenia sesji egzaminacyjnej**

 Zwracam się z uprzejma prośbą o przedłużenie sesji egzaminacyjnej
z przedmiotu/ów .......................................................................................................................... w roku akad. ........................... do dnia ...........................................

 Prośbę swoją motywuję:

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

 Z poważaniem

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

 (czytelny podpis studenta)

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 **Decyzja Prodziekana**

 wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody

 ----------------------------

 pieczęć i podpis

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Student uzyskał ocenę z egzaminu .................. ( słownie: ..............................)

 ----------------------- ----------------------------

 data pieczęć i podpis zaliczającego

Student uzyskał ocenę z egzaminu .................. ( słownie: ..............................)

 ----------------------- ----------------------------

 data pieczęć i podpis zaliczającego