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