

Białystok, dn.20.....r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(rok, kierunek, semestr oraz system studiów)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(nr albumu)

.....
(nr telefonu komórkowego)

Do Prorektor d/s studenckich
Wyższej Szkoły Medycznej
w Białymstoku

PODANIE O PRZEŁOŻENIE
TERMINU SESJI EGZAMINACYJNEJ

Zwracam się z prośbą o przełożenie terminu letniej/zimowej* sesji egzaminacyjnej/egzaminacyjnej
poprawkowej* w roku akademickim do dnia.....

Prośbę swą motywuję tym, iż

Jednocześnie zobowiązuję się, że terminy egzaminów prowadzonych w semestrze
w roku akademickim , ustalę we własnym zakresie z wykładowcami.

Z poważaniem

.....
(imię i nazwisko)

Decyzja Prorektor :

.....