

Białystok,

.....
(imię i nazwisko)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(nr albumu)

.....
(kierunek studiów)

.....
(poziom studiów)

.....
(rok studiów)

**Dziekan Wydziału Filologicznego
Uniwersytetu w Białymstoku**

Proszę o zgodę na powtarzanie seminarium magisterskiego/licencjackiego*
w roku akademickim

Prośbę swą motywuję

.....

.....

.....

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej sprawy.

Z poważaniem

.....
(podpis)

Decyzja Dziekana:

Zgadzam/nie zgadzam* się na powtarzanie seminarium magisterskiego/licencjackiego*
w roku akademickim

.....
(podpis i pieczęć Dziekana)

.....
(data)

* niepotrzebne skreślić