

.....
(imię i nazwisko)

Białystok,

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(nr albumu)

.....
(kierunek studiów)

.....
(poziom studiów)

.....
(rok studiów)

**Dziekan Wydziału Filologicznego
Uniwersytetu w Białymstoku**

Proszę o zgodę na przeniesienie sesji egzaminacyjnej roku akad.

z przedmiotu/ów.....

.....

na termin sesji poprawkowej. Proszę swą motywuję

.....

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej sprawy.

Z poważaniem

.....

(podpis)

Decyzja Dziekana:

Zgadzam/nie zgadzam* się na przeniesienie sesji w roku akademickim

.....

(podpis i pieczęć Dziekana)

.....

(data)

* niepotrzebne skreślić