

Łódź, dn. ....

.....  
imię i nazwisko studenta

.....  
PESEL

.....  
Wydział, kierunek, specjalność

.....  
semestr, rok studiów

.....  
studia pierwszego stopnia, drugiego stopnia \*  
studia stacjonarne, niestacjonarne \*

.....  
nr albumu

.....  
adres do korespondencji, nr tel.

### **Wniosek o udzielenie zgody na zdanie egzaminu komisyjnego**

Proszę o udzielenie zgody na zdanie egzaminu komisyjnego z przedmiotu .....

.....  
.....

**Uzasadnienie wniosku** .....

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

.....  
podpis studenta

\* niepotrzebne skreślić