

.....
Imię i nazwisko

....., dn.
Miejscowość

.....
Nr albumu

..... /
Stopień studiów / rok studiów

.....
Kierunek

EK

Prodziekan Wydziału
Matematyki, Fizyki i Chemii
Uniwersytetu Śląskiego

.....
Imię i nazwisko prodziekana

Zgodnie z §24 ust. 1 Regulaminu Studiów w Uniwersytecie Śląskim z dnia 25 kwietnia 2017r.
zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przeprowadzenie egzaminu / zaliczenia* komisyjnego
z modułu

Prośbę motywuję

Bardzo proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego wniosku.

Z poważaniem

.....
Podpis studenta

Data wpływu pisma
(wypełnia dziekanat)