

..... Nowy Targ, dnia .....

Imię i nazwisko studenta

.....  
Nr albumu  
(legitymacji)

.....  
Kierunek studiów

.....  
Rok studiów i semestr

.....  
Forma studiów

**Dyrektor instytutu/jednostki wspólnej**

**PODANIE**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przywrócenie w terminie podstawowym egzaminu z  
zajęć: .....

.....  
.....

Prośbę uzasadniam tym, iż .....

.....  
.....

.....  
Podpis studenta

**Decyzja Dyrektora instytutu/jednostki wspólnej**

Po rozpatrzeniu podania postanawiam **udzielić/ nie udzielić\*** zgody na

.....  
.....

Dodatkowe informacje / Uzasadnienie decyzji w przypadku braku zgody\*:

.....  
.....

.....  
Data

.....  
Pieczętka i podpis Dyrektora instytutu/jednostki wspólnej

Zapoznałem się z decyzją i potwierdzam jej odbiór .....

Data

Podpis studenta

*\*Niewłaściwe skreślić*