

.....  
(imię i nazwisko)

Przemysław, .....

.....  
(kierunek i specjalność)

.....  
(poziom studiów)

.....  
rok studiów; nr albumu

.....  
forma studiów

.....  
adres

.....  
(nr tel. / e-mail)

**JM Rektor  
PWSW w Przemysławu  
Dr Paweł Trefler**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na przedłużenie sesji - **przywrócenie terminu zaliczenia/egzaminu\*** z przedmiotu .....

.....  
w zimowej/letniej\* sesji egzaminacyjnej / poprawkowej\*; ..... semestr, roku akademickiego ..... / .....

Prośbę swą uzasadniam tym, iż nie udało mi się w terminie uzyskać zaliczeń z powodu .....

.....  
.....  
Proszę o pozytywne ustosunkowanie się do mojej prośby.

Z poważaniem

.....  
(podpis)

Opinia Dyrektora Instytutu

.....  
.....  
Proponuję uregulowanie zaległości w terminie do .....r.

Przemysław, dn. ...., .....  
pieczęć i podpis

### DECYZJA REKTORA

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na przywrócenie terminu.

Termin uregulowania zaległości: do .....r.

\*niewłaściwe skreślić

Przemysław, dn. ...., .....  
pieczęć i podpis

\* niepotrzebne skreślić