

.....
Nazwisko i imię słuchacza

Bydgoszcz, dnia

.....
Adres e-mail

.....
Nr telefonu

Semestr:

Dyrektor
Zespołu Szkół Ekonomiczno-Administracyjnych
w Bydgoszczy

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przełożenie egzaminów w terminie
poprawkowym z przedmiotów:

.....
.....

wymień przedmioty (część pisemna / ustna)

Uzasadnienie

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

Bardzo proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....
podpis słuchacza