

Warszawa, dnia .....

imię i nazwisko .....

nr albumu .....

rok studiów, kierunek studiów .....

tel. kontaktowy .....

e-mail .....

**Dziekan Wydziału Medycznego. Collegium Medicum**

.....

### PODANIE O EGZAMIN KOMISYJNY

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na przystąpienie do egzaminu komisyjnego

z przedmiotu: .....

prowadzący: .....

Przystąpiłam/em\* zarówno do egzaminu sesyjnego jak i egzaminu poprawkowego. W obu terminach otrzymałam/em\* ocenę niedostateczną – (wpisaną w USOS). Oświadczam również, że otrzymałam/em\* zaliczenie z ćwiczeń z powyższego przedmiotu.

Prośbę swą uzasadniam .....

.....

.....

.....

.....

\* niepotrzebne skreślić

Z poważaniem

.....

data, podpis studenta

**Decyzja:** .....

.....

.....

data, podpis wydającego decyzję

Odpowiedź (forma, data, podpis): .....