

Gdynia,
(data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(kierunek i specjalność)

.....
(adres korespondencyjny)

..... (nr telefonu) (rok studiów) (nr grupy)

Wpłynęło:	
Nr:	

**DZIEKAN
WYDZIAŁU Nawigacji i Uzbrojenia Okrętowego
Akademii Marynarki Wojennej
w Gdyni**

PODANIE

dotyczy: egzaminu komisyjnego

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przystąpienie do egzaminu/ów komisyjnego z przedmiotu/ów:

1.
2.
3.

Jednocześnie proszę o wyznaczenie terminu/ów ww. egzaminu/ów.

Prośbę swą motywuję:

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

.....
(podpis studenta)

Opinia Dziekanatu

.....

.....

.....

.....

.....
(data i podpis pracownika Dziekanatu)

Opinia kierownika komórki organizacyjnej (instytutu, katedry)

.....

.....

.....

.....

.....
(data, pieczęć i podpis)

Decyzja Dziekana

.....

.....

.....

.....

.....
(data, pieczęć i podpis)