(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

(rok i kierunek studiów)

(forma i stopień studiów)

(adres e-mail)

(telefon kontaktowy)

(numer albumu)

**Sz. P.**

**Dyrektor Instytutu**

**Uniwersytetu Pedagogicznego**

**im. Komisji Edukacji Narodowej**

**w Krakowie**

**PRZEDŁUŻENIE SESJI EGZAMINACYJNEJ**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na przedłużenie sesji egzaminacyjnej (letniej/zimowej)

do dnia w roku akademickim

W regulaminowym terminie nie udało mi się uzyskać zaliczeń z kursów

,

ponieważ

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

……………………………………….  
(czytelny podpis studenta)