



# WYDZIAŁ ZARZĄDZANIA POLITECHNIKA LUBELSKA



tel. +48 81-538-44-63

20-618 Lublin, ul. Nadbystrzycka 38

e-mail:wz.sekretariat@pollub.pl

Lublin, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko studenta)

.....  
(nr albumu)

.....  
(kierunek, rok i stopień studiów)

.....  
(adres do korespondencji)

.....  
(nr telefonu)

## Prodziekan ds. Studenckich Wydziału Zarządzania

Proszę o zgodę na przedłużenie terminu zimowej/letniej\* sesji egzaminacyjnej w roku akademickim ..... oraz na zmianę / przywrócenie\* terminu (nr) ..... egzaminu z przedmiotu .....

### Uzasadnienie\*\*:

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

.....  
(czytelny podpis Studenta)

### Opinia Wykładowcy:

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

.....  
(czytelny podpis Wykładowcy)

\* - niewłaściwe skreślić

\*\* - jeżeli zaistnieją okoliczności, wymagające udokumentowania (np. choroba, narodziny dziecka itp.), do podania należy załączyć właściwą dokumentację