………………………………………………. Elbląg, ……………………………

(Nazwisko i imię)

……………………………………………….

(Adres zamieszkania)

……………………………………………….

(Kierunek)

……………………………………………….

(numer telefonu)

Pani Marioletta Borkowska

Dyrektor Szkoły Policealnej

im. Jadwigi Romanowskiej

w Elblągu

Proszę o umożliwienie mi powtarzania semestru …………………, na kierunku: ...………………………….................... ……w roku szkolnym ………………………….

Wyrażam zgodę

………………………………… ………………………….

(Data i podpis dyrektora) (Podpis wnioskodawcy)