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

(Nazwisko i imię)

……………………………………………….

(Adres zamieszkania)

……………………………………………….

(Kierunek)

……………………………………………….

(Numer telefonu)

Pani Marioletta Borkowska

Dyrektor Szkoły Policealnej

im. Jadwigi Romanowskiej

w Elblągu

Proszę o umożliwienie mi zdawania egzaminu w terminie dodatkowym z jednostki modułowej: … ……………………………………………………………………………………

odbywającej się w semestrze ……………, roku szkolnego ………………………….

Do podania załączam …………………………………………………….

Wyrażam zgodę

………………………………… ………………………….

(Data i podpis dyrektora) (Podpis wnioskodawcy)