

Starogard Gd., dnia.....

.....  
imię i nazwisko

.....  
semestr studiów, kierunek, specjalność

.....  
tryb stacjonarny/niestacjonarny

**Dziekan WSE PSW**

.....  
telefon

### PODANIE O PRZEDŁUŻENIE SESJI EGZAMINACYJNEJ

Zwracam się z prośbą o przedłużenie okresu rozliczenia sesji egzaminacyjnej podstawowej/poprawkowej\* z niżej wymienionych przedmiotów:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

Uzasadnienie podania:

.....  
.....

.....  
Podpis studenta

Uwagi.....

.....  
Dzikanat

### Decyzja Dziekana

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na przedłużenie sesji.

.....  
Podpis i pieczętka Dziekana

Starogard Gdański, dnia.....

\* Niepotrzebne skreślić