

Gdańsk, dnia

.....
numer albumu.....
imię i nazwisko.....
semestr studiów, kierunek, specjalność.....
numer telefonu, adres e-mail

Sz. P. Dziekan
Wydziału Dyrygentury, Kompozycji i Teorii Muzyki
Akademii Muzycznej im. Stanisława Moniuszki w Gdańsku
dr hab. Sylwia Janiak-Kobylińska

PODANIE O EGZAMIN KOMISYJNY

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na egzamin komisyjny

z przedmiotu:

u wykładowcy:

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....
/czytelny podpis studenta/**Decyzja Dziekana:**

Zgadzam / nie zgadzam* się na egzamin komisyjny w terminie:

przed komisją w składzie:

1. - przewodniczący komisji – Dziekan
2. - egzaminator
3. - członek komisji

.....
/data/.....
/podpis i pieczęć Dziekana/

*) niepotrzebne skreślić