

.....
/imię i nazwisko/

.....
/miejsowość, data/

.....
/kierunek studiów / specjalność/

Nr albumu

Dziekan Wydziału Wokalno-Aktorskiego
Akademii Muzycznej im. Stanisława Moniuszki
dr hab. Krzysztof Bobrzecki

Podanie o egzamin komisyjny

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na egzamin komisyjny.

Przedmiot:.....

Wykładowca:

Uzasadnienie:

.....

.....

.....
/czytelny podpis studenta/

Decyzja Dziekana:

Zgadzam / nie zgadzam* się egzamin komisyjny w terminie:

Przed komisją w składzie:

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

.....
/data/

.....
/podpis i pieczęć Dziekana/