

.....
imię i nazwisko

Wrocław, dn.

.....
rok studiów, kierunek

.....S Z
nr indeksu, rodzaj studiów (zakreśl)

Prodziekan ds. Kierunku WF i TiR
dr hab. Małgorzata Sobera, prof. AWF Wrocław

dotyczy: powtarzania zajęć z przyczyn zdrowotnych

Zwracam się z uprzejmą prośbą o powtarzanie z przyczyn zdrowotnych przedmiotu

.....
z sem. roku akad.
na sem. roku akad.

Prośbę motywuję

.....
.....
.....
.....

Załączniki (zaznacz dołączane):

1. zaświadczenie lekarskie
2. opinia prowadzącego przedmiot (opcjonalnie)

Z poważaniem