|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Kraków, dnia:  |
| (Imię i Nazwisko) |
|  |
| (Kierunek i stopień studiów, rok) |
|  |
| (Nr albumu) |

# Z-ca Dyrektora Instytutu Geografii i Gospodarki Przestrzennej UJ d/s studenckich

**Dr Piotr Trzepacz**

 Zwracam się z uprzejmą prośbą o usprawiedliwienie mojej nieobecności na egzaminie i przywrócenie terminu egzaminu z wymienionych przedmiotów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa kursu | Termin 1/2 | Data egzaminu |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Załączniki:

Zwolnienie lekarskie

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | (Odręczny podpis) |

|  |
| --- |
| Decyzja:  |