

Wrocław, dnia

.....
(stopień, imię i nazwisko)

Wydział

Nr indeksu

Kierunek studiów

Kompania

Grupa osobowa

Specjalność wojskowa

Telefon kontaktowy

Rok studiów Semestr

Poziom studiów

Wniosek po rejestracji
przesłano „Do realizacji”
w systemie SI ARCUS do właściwego
pracownika Dziekanatu

**Potwierdzenie złożenia wniosku
w Dziekanacie
SW-W-11**

**Dziekan Wydziału
Akademii Wojsk Lądowych
imienia generała Tadeusza Kościuszki**

W N I O S E K

w sprawie: przeprowadzenia egzaminu/zaliczenia* komisyjnego

Zwracam się z wnioskiem o wyrażenie zgody na przeprowadzenie **egzaminu/ zaliczenia***
komisyjnego z przedmiotu:

.....
Wniosek swój uzasadniam tym, że:

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

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego wniosku.

.....
(czytelny podpis studenta)

Wniosek sprawdzony pod względem formalnym

.....
(data złożenia wniosku oraz czytelny podpis właściwego pracownika Dziekanatu)

Uwagi

.....
.....

* niepotrzebne skreślić.

Z decyzją zapoznałem(am) się w dniu

.....
(czytelny podpis studenta)