

Włocławek, dnia.....

.....
imię i nazwisko

.....
kierunek, rok studiów, numer albumu

.....
adres zamieszkania

.....
nr tel. kom. lub dom.

**Kierownik
Studium Wychowania Fizycznego i Sportu
Państwowej Akademii Nauk Stosowanych
we Włocławku**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przepisanie oceny z zajęć wychowania fizycznego z kierunku
.....realizowanego w roku akademickim.....

w.....
nazwa uczelni

Załączniki:

1. Kserokopia suplementu lub innego dokumentu potwierdzającego zaliczenie przedmiotu wychowanie fizyczne

.....
podpis studenta

Decyzja Kierownika:

1. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody.....

.....
data i podpis

(*) niepotrzebne skreślić