



Białystok,

Dane słuchacza

.....
(imię i nazwisko)

.....
(semestr)

TELEFON

Dyrektor
Liceum Ogólnokształcące
Zaoczne dla Dorosłych
ul. Brukowa 2
15-889 Białystok

PODANIE O WYZNACZENIE TERMINU DODATKOWEGO

Uprzejmie zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na wyznaczenie dodatkowego terminu egzaminu z przedmiotu/ów:

.....
.....

Prośbę uzasadniam tym, iż nie mogłam/em przystąpić do egzaminu/ów z wyżej wymienionych przedmiotu/ów z powodu:

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

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego podania.

.....
/czytelny podpis słuchacza/