

Częstochowa, dn.

.....
Imię i nazwisko

.....
Kierunek/semestr/grupa

.....
Telefon

**DO DYREKЦИИ
CENTRUM NAUKI I BIZNESU „ŻAK”
W CZĘSTOCHOWIE**

Zwracam się z prośbą o wyznaczenie terminu dodatkowego do zdania egzaminu semestralnego z przedmiotu:

1) Przedmiot: nauczyciel

2) Przedmiot: nauczyciel

3) Przedmiot: nauczyciel

4) Przedmiot: nauczyciel

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Z poważaniem

.....
podpis osoby składającej podanie