

Krosno, .....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Nr telefonu

.....  
Kierunek i rok studiów

.....  
Forma studiów

.....  
Rok akademicki

## Dyrektor Instytutu Zdrowia i Gospodarki

**Dr Renata Rabiasz**

Proszę o przedłużenie poprawkowej sesji zimowej / letniej do dnia .....

Uzasadnienie: .....

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

Niezaliczone moduły: .....

.....  
.....

.....  
Podpis

Decyzja dyrektora instytutu

Nie wyrażam zgody / Przedłużam sesję poprawkową do dnia .....

.....  
Data

.....  
Podpis