Załącznik 6

................................................... Data:.........................................

Imię i nazwisko

**Numer indeksu:**……………………….

**Studia:** stacjonarne/niestacjonarne

Rok studiów ..........Semestr.............

**LOGISTYKA** – LIC INŻ II STOPNIA

**TRANSPORT** - LIC

**BUDOWNICTWO** – INŻ.

**ZARZĄDZANIE** - LIC

**Do Dziekana MWSLiT**
 we Wrocławiu

 Zwracam się z uprzejmą prośbą o przeprowadzenie egzaminu komisyjnego z przedmiotu .......................................................................................................................................................

Uzasadnienie: ..........................................................................................................................................................

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

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

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

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

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

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

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

 Podpis studenta