

Data wpływu do dziekanatu.....

## PODANIE

Łódź, dn. ....

.....  
imię i nazwisko

Nr albumu.....

Kierunek .....

Rok..... semestr.....

Telefon kontaktowy.....

Adres e-mail.....

Forma studiów: stacjonarne / niestacjonarne / PUW \*

Studia I-go stopnia/ Studia II-go stopnia \*

### Do Dziekana kierunku

.....  
Proszę o możliwość przystąpienia do egzaminu w formie zdalnej:

Przedmiot: .....

Prowadzący: .....

Prośbę swą motywuję .....

.....

.....

.....

Z poważaniem

.....  
czytelny podpis

Decyzja Dziekana: .....

.....  
data i podpis Dziekana

\* Niepotrzebne skreślić