…………………………...………… Szczecin, dnia ………………………………

Imię i Nazwisko

………………………….……….…..

Kierunek/specjalność

…………………….………………..

numer albumu

**Dziekan Wydziału Informatyki i Telekomunikacji**

Proszę o wyrażenie zgody na **egzamin komisyjny** z przedmiotu ...................................

Z poważaniem,

………………………………………