Szczecin, dnia…………….

……………………….

Imię i Nazwisko

Rok / Grupa

Koordynator Wydziału Mechanicznego Politechniki Morskiej

 w Szczecinie

Zwracam się z prośbą o dopuszczenie do Zaliczenia Komisyjnego z przedmiotu ……………………….. z semestru ………………….. rok akademicki…………………. .

 ……..……………………………………

 Podpis studenta