Szczecin, dnia…………….

……………………….

Imię i Nazwisko

Rok / Grupa

Koordynator kierunku Mechatronika

Zwracam się z prośbą o dopuszczenie do zaliczenia komisyjnego   
z przedmiotu……………………….. z semestru ………………….. rok akademicki…………………. .

……..……………………………………

Podpis studenta