

Ełk,

Imię i nazwisko:

Rok i kierunek studiów:

nr indeksu:.....

nr telefonu:

Dyrektor Filii UWM w Ełku
dr Marcin Radziłowicz

Podanie

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na przeprowadzenie egzaminu dyplomowego w pomieszczeniach Filii UWM w Ełku w dniu na kierunku stacjonarne w roku akademickim

Prośbę swą motywuję:.....
.....
.....
.....

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Z poważaniem

.....

Decyzja Dyrektora: