

Chełm, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Kierunek

.....
Specjalność

.....
Rok studiów/ stopień studiów

.....
Numer albumu

.....
Adres do korespondencji

.....
Telefon kontaktowy

Jego Magnificencja
Rektor Państwowej Akademii Nauk
Stosowanych Chełmie
prof. PANS dr hab. inż. Arkadiusz Tofil

Zwracam się z uprzejmą prośbą o **powtarzanie seminarium dyplomowego** w semestrze..... w roku akademickim
.....na kierunku.....
.....
.....

Uzasadnienie.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
czytelny podpis studenta