



Chełm, dnia

.....
Imię i nazwisko słuchacza

.....
semestr

**Dyrektor
Zaochnego Liceum
Ogólnokształcącego
ACADEMIA w Chełmie**

Proszę o wyznaczenie dodatkowego terminu egzaminu semestralnego z przedmiotu/ów:

.....
.....
.....

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego podania.

.....

podpis słuchacza