



Chełm, dnia

.....
Imię i nazwisko słuchacza

.....
kierunek, semestr

**Dyrektor
Policealnej Szkoły ACADEMIA
w Chełmie**

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

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

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego podania.

.....
podpis słuchacza