

.....
(nazwisko i imię)

Szczecin, dnia.....

.....
(kierunek, rok, stopień i forma studiów)

.....
(nr albumu)

.....
(nr telefonu)

Kierownik
Studium Praktycznej Nauki Języków Obcych PUM

Podanie o zwolnienie z zajęć lektoratowych

Na podstawie załączonych dokumentów, zwracam się z uprzejmą prośbą o zwolnienie z lektoratu z języka

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Z wyrazami szacunku

.....

Załączniki:

1.

Decyzja Kierownika Studium:

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

.....
(data)

.....
(podpis)