

Gdańsk, dnia.....

.....  
Imię i nazwisko studenta

Rok studiów .....semestr.....

Nr albumu.....

.....  
(specjalność, tryb studiów)

.....  
(adres do korespondencji)

.....  
(numer telefonu i adres e-mail)

**Dziekan  
Wyższej Szkoły Turystyki i Hotelarstwa  
w Gdańsku**

## PODANIE

Dotyczy: Przedłużenia sesji

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przedłużenia sesji egzaminacyjnej z poniższych przedmiotów, w związku z nieobecnością w okresie..... z powodu.....

.....

.....  
Podpis

I.p.	Nazwa przedmiotu	Nazwisko prowadzącego	Termin zal./egz.
1			
2			
3			
4			
5			

**Decyzja Dziekana:**