

Gdańsk, dnia

.....
imię i nazwisko

Tryb

Rok studiów

Wydział:

Specjalność.....

Numer albumu

Dziekan
Wyższej Szkoły Turystyki i Hotelarstwa
w Gdańsku

PODANIE

Dotyczy: Przywrócenia pierwszego terminu

Uprzejmie proszę o przywrócenie pierwszego terminu egzaminu
(zaliczenia) z przedmiotu.....
prowadzonego przez.....
z powodu.....

.....
podpis