

.....
imię i nazwisko

Warszawa, dnia

ul.
adres do korespondencji

REKTOR UM MSC

.....
kod pocztowy, miejscowość

Plac Żelaznej Bramy 10
00-136 Warszawa

.....
telefon

adres e-mail:

numer albumu:, kierunek:

PODANIE

Zwracam się z prośbą o warunkowe przyjęcie mnie na semestr studiów
z powodu niezaliczenia następujących przedmiotów:

1.
2.

Decyzja Rektora

.....
podpis studenta

.....