

.....
imię i nazwisko

Rzeszów, dnia.....r.

.....
kierunek studiów

.....
numer albumu

.....
rok studiów

**Dziekan Wydziału
Matematyki i Fizyki Stosowanej
Politechniki Rzeszowskiej**

Proszę o dopuszczenie do egzaminu komisyjnego z przedmiotu:

.....
Uzasadnienie:

.....
Decyzja Dziekana.....

.....
data

.....
podpis Dziekana