Leszno, dnia …………………

Imię i nazwisko studenta:   
Kierunek:   
Zakres studiów:   
Rok studiów:   
Semestr:   
Nr albumu:   
Studia (należy zaznaczyć):   
 stacjonarne   
 niestacjonarne

# Pani dr Arleta Loga, prof. ANS Dyrektor Instytutu Zdrowia i Kultury Fizycznej w/m

# Wniosek o powtarzanie przedmiotu

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na powtarzanie przedmiotu

Z wyrazami szacunku

…………………………………………………………………