Leszno, dnia …………………

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

# Pani dr Arleta Loga, prof. ANSDyrektor Instytutu Zdrowia i Kultury Fizycznejw/m

# Wniosek o powtarzanie przedmiotu

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na powtarzanie przedmiotu

Z wyrazami szacunku

…………………………………………………………………