|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| imię i nazwisko |  | Miejscowość, data  |
|  |  |  |
| nr albumu |  |  |
|  |  |  |
| kierunek studiów |  |  |
|  |  |  |
| telefon kontaktowy |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Sz. Pan |
|  |  | **Prof. dr hab. Michał Musielak** Kierownik |
|  |  | Katedry Nauk Społecznych |
|  |  | ul. Dąbrowskiego 79 |
|  |  | 60-529 Poznań |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dotyczy:** |  |
|  | (czego dotyczy pismo – prośba o przepisanie oceny, wyznaczenie dodatkowego terminu zaliczenia, koniecznie wpisać nazwę przedmiotu którego dotyczy pismo) |

**Treść pisma:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Z poważaniem |
|  |  |
|  | własnoręczny podpis |

Załączniki:

1. w przypadku przepisania oceny – kserokopia indeksu (strona ze zdjęciem oraz strona(y) z wpisaną oceną)