

.....
imię i nazwisko

.....
Miejscowość, data

.....
nr albumu

.....
kierunek studiów

.....
telefon kontaktowy

.....
adres e-mail

Sz. P.

prof. dr hab. Małgorzata Kotwicka

Kierownik

Katedry i Zakładu Biologii Komórki

ul. Rokietnicka 5D

60-806 Poznań

tel./faks: +48 61 854 71 70/69

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:

w przypadku przepisania oceny – kopia indeksu lub wydruk osiągnięć studenta oraz sylabus, jeśli zajęcia były prowadzone w innej katedrze