

Gdańsk, dnia .....

.....  
numer albumu.....  
imię i nazwisko.....  
semestr studiów, kierunek, specjalność.....  
numer telefonu, adres e-mail

**Sz. P. Dziekan**  
Wydziału Dyrygentury, Kompozycji i Teorii Muzyki  
Akademii Muzycznej im. Stanisława Moniuszki w Gdańsku  
dr Sylwia Janiak-Kobylińska

## PODANIE O EGZAMIN KOMISYJNY

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na egzamin komisyjny

z przedmiotu:.....

u wykładowcy: .....

Uzasadnienie: .....

.....

.....

.....

.....

.....  
/czytelny podpis studenta/**Decyzja Dziekana:**

Zgadzam / nie zgadzam\* się na egzamin komisyjny w terminie: .....

przed komisją w składzie:

1. .... - przewodniczący komisji – Dziekan
2. .... - egzaminator
3. .... - członek komisji

.....  
/data/.....  
/podpis i pieczęć Dziekana/

\*) niepotrzebne skreślić