

Gorzów Wlkp., dnia .....

Imię i nazwisko: .....

Tryb studiów: .....

Rok studiów: ..... Numer albumu: .....

Kierunek: .....

**Pani**  
**dr n. zdr. Joanna Wichlińska-Pakirska**  
**Dziekan**  
**Wyższej Szkoły Zawodowej**  
**w Gorzowie Wielkopolskim**

**Dotyczy: przepisania ocen z ..... semestru roku akademickiego ..... /.....**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przepisanie ocen z przedmiotów:

LP	Nazwisko prowadzącego w roku akademickim ..... / .....	przedmiot	Nazwisko prowadzącego w roku akademickim ..... /.....	ocena	Podpis wykładowcy
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

.....  
podpis