****

**MIEJSCE STUDIOWANIA:** **…………………..**

**DATA: …………………..**

Imię i nazwisko:

Nr albumu:

Kierunek studiów:

Semestr:

Poziom: studia I/II stopnia

Tryb: stacjonarny/niestacjonarny

Grupa językowa:

Numer telefonu:

Email:

**Kierownik Studium Języków Obcych**

**Akademii WSB**

**Podanie o zwolnienie z lektoratu języka obcego**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zwolnienie z lektoratu języka obcego z (nr grupy, poziom) ....................... prowadzoną przez …………………………………………………… (nazwisko prowadzącego)

Uzasadnienie:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Załączniki:

Z poważaniem,

 *(czytelny podpis)*