

Warszawa,

Imię i Nazwisko

Wydział, nr grupy (histologicznej)

nr indeksu

nr telefonu kontaktowego

e:mail studencki

Prof. dr hab. Paweł Włodarski
Kierownik
Katedry i Zakładu Histologii i Embriologii
Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na zdawanie egzaminu z Histologii z Embriologią i Cytofizjologią w formie ustnej. Egzamin chciałabym/chciałbym* zdawać w trakcie sesji egzaminacyjnej/przed sesją egzaminacyjną*.

z poważaniem

.....
(podpis)

*wybrać właściwe