

Miejscowość, data.....

Imię i nazwisko

Grupa, rok (I,II), tryb nauczania

Adres e-mail

Numer telefonu

Do Sz. P. Dr Magdaleny Płonka
Dyrektor Międzynarodowej Szkoły Kostiumografii
i Projektowania Ubioru w Warszawie

PODANIE

Uprzejmie proszę o warunkowe wyrażenie zgody na powtórzenie semestru z przedmiotu (*opłata 100 złotych miesięcznie za każdy przedmiot*) roku nauki w MSKPU.

Powodem mojego wniosku jest niezaliczenie semestru, wynikające z

Prośbę moją motywuję tym, iż

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Z poważaniem,

.....