

Opole, dnia .....

.....  
imię i nazwisko

.....  
nr albumu

.....  
kierunek studiów

.....  
moduł

.....  
adres

.....  
nr telefonu

**Dziekan  
Wydziału Teologicznego  
Uniwersytetu Opolskiego**

**PODANIE O PRZEPROWADZENIE EGZAMINU KOMISYJNEGO**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przeprowadzenie egzaminu komisyjnego  
z przedmiotu: .....

.....

.....  
podpis studenta

<b>Decyzja Dziekana:</b>	
Wyrażam zgodę	Nie wyrażam zgody
..... data i podpis Dziekana	..... data i podpis Dziekana

**Skład komisji:**

1) .....

2) .....

3) .....