

Toruń, dnia .....

.....  
(nazwisko, imię)

.....  
(semestr)

.....  
(telefon)

**Do Dyrekcji  
Centrum Kształcenia  
Ustawicznego w Toruniu**

Proszę o wyznaczenie dodatkowego terminu egzaminów semestralnych  
z: .....

z zakresu semestru .....

Powodem nieprzystąpienia do egzaminów było: .....

.....  
(podpis słuchacza)

---

Wyznaczam dodatkowy termin egzaminów semestralnych do dnia .....  
z przedmiotów, z których uzyskał/a Pan/Pani dopuszczenia (na podstawie art.44w ust. 2 i ust. 5  
ustawy z dnia 7 września 1991 o systemie oświaty - Dz.U. 2015 poz.2156 z późn. zmianami).

Toruń, dnia .....

.....  
pieczętka i podpis