**Podanie o uznanie ocen/y**

Płock, dnia …………………………………….

Imię i nazwisko …………………………………………

Nr albumu: ………………………………………..

Kierunek studiów:

Specjalność: ………………………………………

Tryb studiów: stacjonarny/ niestacjonarny\*

**Dziekan Wydziału**

**Nauk o Zdrowiu**

**dr hab. n. o zdr. Mariola Głowacka -**

**- profesor uczelni**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o uznanie ocen(y) z przedmiotu/ przedmiotów zaliczonych w : …………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

(uczelnia/wydział/specjalność)

Do podania dołączam ksero pierwszej strony indeksu oraz stron zawierających wpisy z przedmiotów, których wykaz dołączam, suplement do dyplomu.

 Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Z poważaniem,