

.....
(prénom et nom)
.....
(année et parcours d'études)
.....
(forme et cycle d'études)
.....
(adresse e-mail)
.....
(numéro de téléphone)
.....
(numéro de la carte d'étudiant)

.....
(lieu, date)

Madame/ Monsieur

Directeur/Directrice/ Vice-Directeur/Vice-Directrice
de l'Institut

de l'Université Pédagogique
de Cracovie

PROLONGATION DE SESSION

Je vous prie de bien vouloir prolonger ma session d'examens (d'été/d'hiver) jusqu'au.....
pour l'année académique.....

Je n'ai pas pu obtenir, dans le temps qui m'était imparti, les notes des cours

.....
parce que

.....

.....

Espérant avoir une réponse favorable, je vous prie d'agréer, Monsieur le Directeur/ Madame la Directrice,
mes salutations respectueuses.

.....
(Signature de l'étudiant)

**Décision du Directeur/Directrice/ Vice-Directeur/Vice-Directrice de l'Institut concernant le consentement pour la
prolongation de session:**

- Je suis d'accord
- Je ne suis pas d'accord parce que
- Je vous invite à un entretien pendant mes heures de permanence pour discuter de ce sujet.

Date: Signature:

Remarques: