

Rybnik, dnia .....

.....  
imię i nazwisko

.....  
data

.....  
semestr/klasa

.....  
numer telefonu

**Dyrektor**

**Rybnickiego Centrum Edukacji  
Zawodowej - CKUoP**

## **PODANIE**

Dotyczy: egzaminu w terminie poprawkowym.

Zgodnie z postanowieniami Statutu Rybnickiego Centrum Edukacji Zawodowej - CKUoP w Rybniku zwracam się z prośbą o **dopuszczenie do egzaminu poprawkowego** z programu nauczania

.....\*

z zakresu semestru ....., z następujących przedmiotów:

**1.**

**2.**

Uzasadnienie:

.....  
.....  
.....

.....  
podpis

\* wybierz rodzaj szkoły: I Liceum Ogólnokształcące dla Dorosłych, Szkoła Policealna dla Dorosłych nr 6