

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko słuchacza)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nazwa i oznaczenie kwalifikacji)

Dyrektor
Rybnickiego Centrum Edukacji Zawodowej

ul. Rudzka 13
44-200 Rybnik

WNIOSEK
o zwolnienie z zajęć odpowiadających treściom kształcenia lub efektom kształcenia osiągniętym na wcześniejszych etapach kształcenia.

Zwracam się z prośbą o zwolnienie z zajęć dotyczących odpowiednio treści kształcenia lub efektów kształcenia zrealizowanych w dotychczasowym procesie kształcenia.

1.
2.
3.
4.
5.

.....
(czytelny podpis słuchacza)

Załączniki:

1.
2.
3.
4.