Opole,…………….data

Imię i nazwisko

Nr albumu

Kierunek, rok

Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu

Dr Marta Sobera

**Podanie o wydłużenie terminu oddania pracy/ przeniesienia obrony na wrzesień**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydłużenie terminu oddania pracy/ przeniesienia obrony na wrzesień

Pracę licencjacką oddam do dnia ……………………………………..

Zgoda promotora …………………………………………………….

Podpis studenta